



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
d253a3ad-25a6-4774-97f2-bbd8b7edfe6a	
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	16/07/2017

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	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	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			14616.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.31
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	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	
6edfab5f-6b56-45b4-af9b-5379b55986e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:14 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
	P217W			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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.89
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	149.96
Total			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	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	
101353ef-09cd-4d16-91da-6206c5d8dbe0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:14 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
	P365W			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	\$ 31690.58	\$ 31690.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20361.87	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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	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
Total			25695.34	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	5284.38
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6553.58

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

Subtotal:	31690.58
Descuento:	6553.58
Total:	25137.00

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	
78f649e9-004a-4cf3-ac0b-3251cb0b2bb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:14 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
	P1553W			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	\$ 21420.3	\$ 21420.3

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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12435.33	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
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17800.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	591.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2909.14
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
Total			4185.07

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:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	21420.3
Descuento:	4185.07
Total:	17235.23

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	
bc53eea2-75cd-4607-b51a-415757a2a8e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:15 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
	P393W			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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	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
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8607.37	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	1101.21
002	041	ISR	182.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.8
Total			1698.27

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 VEINTIUNO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	10419.44
Descuento:	1698.27
Total:	8721.17

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	
7cffe34-3ffd-4adf-a9cf-1348c6860b71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:15 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
	P1365W			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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.16
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	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	
44383f99-6bd7-4c80-abf0-4d14edd4d387	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:15 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
	P795W			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	\$ 29473.18	\$ 29473.18

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
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18599.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			23951.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			420.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	720.81
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4810.88
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			6641.14

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:

VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	29473.18
Descuento:	6641.14
Total:	22832.04

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	
2899a3c1-323b-44df-a35a-92d4389837a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:15 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
	P611W			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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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	61.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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	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			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2b98126-a3ce-45d6-9735-dae47cf279e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:16 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
	P456W			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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.88
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			2924.15

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 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	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	
d9ee9344-f12a-4fe7-982a-81d6002a361a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:19 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
	P1982W			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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
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
			57.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.16
002	041	ISR	797.2
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	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	
f732f1fe-af78-4835-8363-5b3f05339e91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:19 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
	P30W			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
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
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	20386.04	0.0
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
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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	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	
16357451-6c3e-4c93-a29b-2561764ca088	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:19 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
	P97W			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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	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	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			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.6
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	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	
b9b061e7-1074-4204-8b12-7256c33920f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:19 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
	P446W			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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3930.55	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			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
			48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.19
002	041	ISR	584.67
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	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	
f3444d3b-8652-452b-b23e-33d1dcaa49f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:20 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
	P678W			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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5262.44	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8534.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.84
002	041	ISR	123.79
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	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	
a25fe908-dac9-43b1-8550-6b23aed2cfd7	
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	16/07/2017

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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13242.27	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	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	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	
c6467cc2-6fc6-418c-8cac-6ff69ed15c7a	
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	16/07/2017

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
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	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	53.95
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	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	
c8f37f2f-65ea-4d53-912f-ae96111bb99f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:21 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
	P252W			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
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
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	80.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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	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	
03829f79-5167-477e-b3c0-3a0233ee8164	
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	16/07/2017

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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			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	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	
ef0bcfd5-dab7-4788-ab6c-55026f5f33eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:22 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
	P282W			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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3860.3	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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9193.77	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	824.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.72
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	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			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7c42e94d-05df-49e1-a07e-b1a02678e986

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

10/08/2017 8:44 PM

Fecha y Hora de Certificación

10/08/2017 9:23 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 P34W 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	\$ 31668.74	\$ 31668.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20364.29	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	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			25674.76	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	5283.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	041	ISR	579.76
Total			6547.41

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:
VEINTICINCO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 31668.74
Descuento: 6547.41
Total: 25121.33

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	
2ad576e5-9efa-49be-bfdb-ec4f38caf611	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:24 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
	P34W			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
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	20386.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			25696.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
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
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	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	
e9ec42d6-52b6-4115-abc2-d9e5ca46ca3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:06 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
	P49W			03	01/09/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
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
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	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
8e776b48-7859-4d30-881a-f54fe66a0d8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:07 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
	P76W			03	01/03/2016

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	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			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	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0f9a9d0c-95a3-4459-8c36-f7f51ac1bf68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:07 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
	P36W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 23344.91	\$ 23344.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	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
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
Total			16501.42	3860.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	128.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2982.63
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:

DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	23344.91
Descuento:	3500.21
Total:	19844.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
5a538676-2f6b-413d-ba40-4e8733410260	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:08 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
	P986W			03	17/09/1998

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	\$ 24105.73	\$ 24105.73

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	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2060.42
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13569.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			17195.59	3771.28

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3138.86
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	180.26
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:

VEINTE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	24105.73
Descuento:	3757.81
Total:	20347.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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

e57dce76-6453-4150-b1d6-e8fa3fb0a4ed

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

29/08/2017 8:30 PM

Fecha y Hora de Certificación

29/08/2017 9:08 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 609372 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1389W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 24036.69	\$ 24036.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	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	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
Total			17606.47	3860.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
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
002	041	ISR	873.03
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.34
Total			4182.78

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

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 24036.69
Descuento: 4182.78
Total: 19853.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
2b447859-d4af-4e26-838d-7ef59467c449	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:08 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
	P188W			03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15974.63	\$ 15974.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10155.32	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
00c125e4-2505-4fb6-8e1b-72a2d6601a1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:08 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
	P875W			03	01/11/2000

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21524.36	\$ 21524.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
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	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1881.25
Total			15210.83	3592.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.52
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	2721.42
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:

DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	21524.36
Descuento:	3143.93
Total:	18380.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
31c5eb0a-27d1-4d76-aa23-e95c76eb1d7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:10 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
	P157W			03	07/08/2014

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			14616.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.31
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	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
5729edc3-6ec4-4f0e-bc21-d5e4b61ac4fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:10 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
	P423W			03	01/07/2009

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	\$ 20674.58	\$ 20674.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	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
Total			14364.12	3860.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
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
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.89
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:

DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	20674.58
Descuento:	3021.88
Total:	17652.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
85a623b2-5389-46dd-909c-01ef9e9a6483	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:10 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
	P113W			03	16/06/2015

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	\$ 34840.58	\$ 34840.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20361.87	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
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	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
Total			25695.34	3860.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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
Total			6553.58

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:

VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	34840.58
Descuento:	6553.58
Total:	28287.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
94619d77-77bb-4e90-b3ff-837190371ba2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:10 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
	P134W			03	15/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 24570.3	\$ 24570.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12435.33	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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
Total			17800.30	3860.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	591.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2909.14
Total			4185.07

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:

VEINTE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	24570.3
Descuento:	4185.07
Total:	20385.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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

a90e9470-65c4-4d1a-b18f-316b91b88552

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

29/08/2017 8:30 PM

Fecha y Hora de Certificación

29/08/2017 9:11 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 245023 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P462W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 03/10/2008

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	\$ 13569.44	\$ 13569.44

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
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
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
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
Total			8607.37	3860.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	182.77
			330.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			290.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.8
			330.57
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			290.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.21

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:

DIEZ MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 13569.44
Descuento: 2940.71
Total: 10628.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
a90e9470-65c4-4d1a-b18f-316b91b88552	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ ECHEGOYEN COPERNICO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P462W			03	03/10/2008

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	\$ 13569.44	\$ 13569.44

Total 2940.71

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:
DIEZ MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 13569.44
Descuento: 2940.71
Total: 10628.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
d290ee19-5544-459e-9ff8-7e69740d2180	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:11 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
	P1367W			03	01/06/1991

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	\$ 10189.33	\$ 10189.33

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
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
Total			6328.47	3860.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.16
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
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:
OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 10189.33
Descuento: 1402.91
Total: 8786.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
8fcc36e2-525d-48b9-a552-92db275bbafe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:11 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
	P954W			03	01/05/1999

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	\$ 32623.18	\$ 32623.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18599.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
Total			23951.44	3860.86

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	4810.88
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			420.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	041	ISR	720.81
Total			6641.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4810.88			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	32623.18
Descuento:	6641.14
Total:	25982.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
a4ed32e4-f095-4f2d-91c2-24cd55a56bb5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:11 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
	P958W			03	01/04/1999

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	\$ 21322.73	\$ 21322.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
Total			14915.81	3860.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.74
002	041	ISR	183.26
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06
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:

DIECIOCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	21322.73
Descuento:	3155.55
Total:	18167.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
a8c605a7-c70d-49d1-8051-20f2e167bdff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:12 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
	P828W			03	01/10/2001

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19736.36	\$ 19736.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
Total			13753.07	3860.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	333.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43
Total			2924.15

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:

DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	19736.36
Descuento:	2924.15
Total:	16812.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
c7c987ea-cab2-4ba6-9963-2ba0ca6092d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:15 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
	P1702W			03	01/01/1985

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	\$ 10189.33	\$ 10189.33

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
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
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	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	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
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
Total			6328.47	3860.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.16
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	797.2
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:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	10189.33
Descuento:	1460.71
Total:	8728.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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

64b1d408-9cb0-43c6-a367-de0a4a40fcfc

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

29/08/2017 8:30 PM

Fecha y Hora de Certificación

29/08/2017 9:15 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 P36W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/12/2016

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	\$ 33951.19	\$ 33951.19

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	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1254.17
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			25696.51	2965.03

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
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:

VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 33951.19
Descuento: 6553.94
Total: 27397.25

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/08/2017 Fecha Inicial Pago 01/08/2017 Fecha Final Pago 15/08/2017 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	
c3f3c5d4-532c-4654-92c3-4e518edde3d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:15 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
	P288W			03	01/02/2012

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	\$ 23425.16	\$ 23425.16

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	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	3860.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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:
DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 23425.16
Descuento: 3899.74
Total: 19525.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
fc59be51-94a4-4436-ba81-399f373fa5c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:15 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
	P337W			03	01/03/2011

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	\$ 13964.45	\$ 13964.45

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
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3930.55	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
Total			9264.02	3860.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.19
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			48.3
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
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:

ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 13964.45
Descuento: 2093.28
Total: 11871.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
afee705d-ef06-4060-8ec7-a3e98914aae4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:16 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
	P647W			03	16/03/2005

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	\$ 12823.14	\$ 12823.14

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	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1433.33
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5262.44	0.0
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8534.36	3144.19

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.84
002	041	ISR	123.79
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:
ONCE MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 12823.14
Descuento: 1668.65
Total: 11154.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
3f252ce9-36cf-45aa-82ab-9585bcb3d2df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:16 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
	P34W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19787.64	\$ 19787.64

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	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	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
cf843970-f85c-401d-a3da-fbc13a91477c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:16 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
	P280W			03	01/04/2012

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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
649b3484-30f8-4450-9525-667bd7213cda	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:17 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
	P125W			03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 23543.07	\$ 23543.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16555.20	3860.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3127.01
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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:

VEINTE MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	23543.07
Descuento:	3421.51
Total:	20121.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
ee3e0fc5-809d-4bcf-a9b6-8b703ef1e00a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W			03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20015.01	\$ 20015.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16074.14	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	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	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a1f52b76-9840-40e6-8bcc-4a17bfacc24

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

29/08/2017 8:30 PM

Fecha y Hora de Certificación

29/08/2017 9:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P284W			03	01/03/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13879.19	\$ 13879.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3860.3	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
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
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2150.0
Total			9193.77	3860.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.72
002	041	ISR	584.67
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.56
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:

ONCE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 13879.19
Descuento: 2075.5
Total: 11803.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9814cc02-6f0c-4eaf-8ffb-6dabf87fdc9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:19 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
	P36W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 34102.07	\$ 34102.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20364.29	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1433.33
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			25674.76	3144.19

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5283.12
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6547.41

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:

VEINTISIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 34102.07
Descuento: 6547.41
Total: 27554.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

No. de Serie Certificado 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	
cc82b10b-018c-44d4-a74b-5479f4ad4578	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/08/2017 8:30 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/08/2017 9:20 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
	P36W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 34130.35	\$ 34130.35

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	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1433.33
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
034	15400014	AYUDA PARA UTILES ESCOLARES	0.0	1000.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			25696.51	3144.19

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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:

VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 34130.35
Descuento: 6553.94
Total: 27576.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/08/2017	01/08/2017	15/08/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
cc7df742-fdba-4c87-b276-f2aa708a1b04	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:39 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
	P52W			03	01/09/2016

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9e79a6be-ff1e-478e-8bda-c2d96a5e158b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:40 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
	P78W			03	01/03/2016

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

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

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	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			13614.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

024bce12-b742-4921-ae1a-e7ba95fb21d8

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

12/09/2017 2:25 PM

Fecha y Hora de Certificación

12/09/2017 3:40 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 44179 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P39W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/12/2016

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	\$ 20969.21	\$ 20969.21

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
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13784.12	0.0
Total			17097.04	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	3161.31
002	041	ISR	128.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3681.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3161.31			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 20969.21
Descuento: 3681.7
Total: 17287.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
436ef7a1-13b5-4dd7-b752-1c45fd245e34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:40 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
	P39W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1778.25	\$ 1778.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1778.25	0.0
Total			1778.25	0.00

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

Importe con letra: UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	1778.25
	Descuento:	0.0
	Total:	1778.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e4519935-944e-44ad-acac-241e3fdef9c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:41 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
	P989W			03	17/09/1998

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	\$ 21045.31	\$ 21045.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13569.71	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17195.59	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	3138.86
002	041	ISR	180.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.2
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
87853489-5ce1-4540-abc6-4e9ac5fc436b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:41 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
	P1391W			03	01/01/1991

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	\$ 20886.69	\$ 20886.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.34
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	041	ISR	873.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
2a207201-5392-4756-9caf-ae448e5daeee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:41 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
	P191W			03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15974.63	\$ 15974.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
537adb6d-f687-4de9-a1d3-e4f268a197cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:24 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:41 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
	P878W			03	01/11/2000

Banco	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
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	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42			

Importe con letra:

QUINCEMIL 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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
982e3330-dd50-429f-80e9-f6e38d18d718	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:43 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
	P160W			03	07/08/2014

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
48914f0f-17bc-49bf-b091-58c860f58cc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:24 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:43 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
	P426W			03	01/07/2009

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	\$ 17524.58	\$ 17524.58

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	149.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.89
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
be383dbc-5f49-4ebc-a015-c08498403fae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:44 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
	P115W			03	16/06/2015

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	\$ 31690.58	\$ 31690.58

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20361.87	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
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
Total			25695.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5284.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6553.58

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

Subtotal:	31690.58
Descuento:	6553.58
Total:	25137.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
4c5126c0-7d67-428f-b76b-dae70759911f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:24 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:44 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
	P137W			03	15/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21420.3	\$ 21420.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12435.33	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			17800.30	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	2909.14
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	591.4
Total			4185.07

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:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	21420.3
Descuento:	4185.07
Total:	17235.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
1d87af55-5560-4485-9152-7591a87007cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:24 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:45 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
	P464W			03	03/10/2008

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	\$ 10419.44	\$ 10419.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8607.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			165.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.8
			145.32
002	041	ISR	182.77
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
077117f3-3275-4266-9ede-7fdc31b54296	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:45 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
	P1369W			03	01/06/1991

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	\$ 14251.74	\$ 14251.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14251.74	0.0
Total			14251.74	0.00

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

Importe con letra: CATORCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	14251.74
	Descuento:	0.0
	Total:	14251.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
b6f5d69d-8f6b-4857-9a43-7a1226d3da70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:45 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
	P1369W			03	01/06/1991

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	\$ 13165.69	\$ 13165.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5030.75	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
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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			11359.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.91
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2522.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.61			

Importe con letra:
DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 13165.69
Descuento: 2522.27
Total: 10643.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d7d7155e-6978-4a27-aeed-2383af756177

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

12/09/2017 2:25 PM

Fecha y Hora de Certificación

12/09/2017 3:45 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 91783 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P956W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/05/1999

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	\$ 29473.18	\$ 29473.18

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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18599.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	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
Total			23951.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	420.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	720.81
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	100.98
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4810.88
Total			6641.14

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:

VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 29473.18
Descuento: 6641.14
Total: 22832.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3796981c-1714-4827-9067-c73d6aa490c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:45 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
	P961W			03	01/04/1999

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	\$ 18172.73	\$ 18172.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
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
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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	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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
f25fbbb2-f148-4c20-8d05-50d907b8af08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:24 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:46 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
	P830W			03	01/10/2001

Banco	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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	62.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	333.41
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
c5536eef-2b92-4e4b-b108-85b0f07f7f39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:49 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
	P1704W			03	01/01/1985

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	\$ 11596.24	\$ 11596.24

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	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3158.3	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
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9486.77	1434.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
002	041	ISR	797.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.07
Total			2150.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.61			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	11596.24
Descuento:	2150.23
Total:	9446.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
2f76eff5-e179-4554-839b-08aeb18d1526	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:49 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
	P1704W			03	01/01/1985

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	\$ 9430.14	\$ 9430.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9430.14	0.0
Total			9430.14	0.00

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

Importe con letra:	Subtotal:	9430.14
NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 14/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	9430.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
8d06a396-c7ce-46e7-b532-8b16ba18691e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:49 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
	P39W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31697.02	\$ 31697.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	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	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
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	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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0406e32a-445c-440c-ae86-b9797f2c2849

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

12/09/2017 2:24 PM

Fecha y Hora de Certificación

12/09/2017 3:49 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
P291W 03 01/02/2012

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	\$ 20275.16	\$ 20275.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	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
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
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c2aab2cc-67ec-46c6-bcd7-8f98f7f11d74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:50 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
	P339W			03	01/03/2011

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	\$ 11538.45	\$ 11538.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3930.55	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	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	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
Total			9264.02	1434.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.57
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: NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	11538.45
	Descuento:	2093.28
	Total:	9445.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
82279e50-2b2b-4ccf-9586-5a23d3da1262	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:24 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:50 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
	P650W			03	16/03/2005

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	\$ 10389.81	\$ 10389.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5262.44	0.0
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
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			8534.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	123.79
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
f87c3cd7-36ba-4ba7-b049-ab8193ad6238	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:51 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
	P36W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 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
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13242.27	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
092d4092-6fb5-4588-8726-61f15026d6c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:51 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
	P282W			03	01/04/2012

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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	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	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	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	53.95
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
d10a3ab1-f67a-464b-b157-658a15cdbff7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:24 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:52 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
	P128W			03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20393.07	\$ 20393.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	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	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	80.74
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3127.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
acf12396-3d64-4383-b308-ec3c68fb9b11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:52 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
	P128W			03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		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
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
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
462ea2c4-964d-427a-aa25-6fc5f7ab47fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:24 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:52 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
	P287W			03	01/03/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10729.19	\$ 10729.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3860.3	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	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
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
c7958c74-34d1-401e-a189-8e84335f1f42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:24 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:54 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
	P39W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31668.74	\$ 31668.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			25674.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5283.12
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6547.41

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: VEINTICINCO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	31668.74
	Descuento:	6547.41
	Total:	25121.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
Odc67c50-1f79-4815-ab56-a4eb2d88691b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/09/2017 2:25 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/09/2017 3:55 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
	P39W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31697.02	\$ 31697.02

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
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	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	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
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
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	31/08/2017	16/08/2017	31/08/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
6e8e43d4-d8e1-4a76-a099-8e3c7e394346	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:40 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
	P54W			03	01/09/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
24f25f9e-b92d-4021-8e3f-acc9a24e23d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:40 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
	P80W			03	01/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		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	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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
5c9d1e40-1215-42dc-9122-ef8efd4c0509	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 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
	P41W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20969.21	\$ 20969.21

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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13784.12	0.0
Total			17097.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	128.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3161.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.71
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3681.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3161.31			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	20969.21
Descuento:	3681.7
Total:	17287.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
b7009e6f-1fa5-47c9-b1fc-161f58fec210	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 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
	P991W			03	17/09/1998

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	\$ 21045.31	\$ 21045.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13569.71	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	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
Total			17195.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3138.86
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	180.26
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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
a9ec72f5-1895-4611-af1a-cfc9117a8e3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 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
	P1393W			03	01/01/1991

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	\$ 20886.69	\$ 20886.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	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	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.34
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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
4506d770-58e4-4cd4-b7d8-11f3b2e498d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:41 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
	P193W			03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		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	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	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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
143da4f2-d563-48f6-a605-5337b781f204	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:42 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
	P880W			03	01/11/2000

Banco	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
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	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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
2d309848-329a-42ec-8bb4-9a6d59a76728	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:44 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
	P162W			03	07/08/2014

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
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	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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
167250a2-b14d-4d42-82cf-8640b0ffc65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:44 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
	P117W			03	16/06/2015

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	\$ 31690.58	\$ 31690.58

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	20361.87	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			25695.34	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	5284.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6553.58

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:

VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	31690.58
Descuento:	6553.58
Total:	25137.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
a4621fb3-f22b-49a3-9652-d6d5b2cd4b59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 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
	P139W			03	15/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21420.3	\$ 21420.3

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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12435.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17800.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	591.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2909.14
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4185.07

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:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	21420.3
Descuento:	4185.07
Total:	17235.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
c22a01fa-7407-4a8c-9971-8da511d59030	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:45 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
	P467W			03	03/10/2008

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	\$ 10419.44	\$ 10419.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	0.0
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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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	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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
b260f61d-acf2-4e45-9ab7-321b0bdab9e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:45 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
	P1371W			03	01/06/1991

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	\$ 13165.69	\$ 13165.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5030.75	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
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
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
Total			11359.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.61
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.91
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2522.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.61			

Importe con letra:

DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	13165.69
Descuento:	2522.27
Total:	10643.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
9ce2369a-0af4-4865-ba28-9e5f26ed2c1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 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
	P958W			03	01/05/1999

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	\$ 29473.18	\$ 29473.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18599.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			23951.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			420.0
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	720.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4810.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6641.14

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:

VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	29473.18
Descuento:	6641.14
Total:	22832.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
a7fccfc0-f37c-4cd4-aed8-728ddf0ed50e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 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
	P963W			03	01/04/1999

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	\$ 18172.73	\$ 18172.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	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
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
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.74
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			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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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

25b4a983-1cd3-43dd-95ee-f3953e0d947c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

22/09/2017 2:11 PM

Fecha y Hora de Certificación

22/09/2017 2:46 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175880 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P832W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/10/2001

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	\$ 16586.36	\$ 16586.36

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	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			13753.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	333.41
Total			2924.15

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 DOS PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 16586.36
Descuento: 2924.15
Total: 13662.21

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/09/2017 Fecha Inicial Pago 01/09/2017 Fecha Final Pago 15/09/2017 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	
84f5028b-d864-4ae6-94f1-e79d8e277ebd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:49 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
	P1706W			03	01/01/1985

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	\$ 10872.24	\$ 10872.24

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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3158.3	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9486.77	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.61
002	041	ISR	797.2
Total			2150.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.61			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	10872.24
	Descuento:	2150.23
	Total:	8722.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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

57861411-643f-4f2f-9c87-2594e874d518

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

22/09/2017 2:11 PM

Fecha y Hora de Certificación

22/09/2017 2:49 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 P41W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/12/2016

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
Total			25696.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
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	5289.65
002	041	ISR	579.76
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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9d52b2cb-e876-4b18-8548-9f2a9f26bed1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:49 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
	P293W			03	01/02/2012

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	\$ 20275.16	\$ 20275.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	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
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.6
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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1520e533-16a3-4775-b9a5-57242cfa11e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 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
	P341W			03	01/03/2011

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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3930.55	0.0
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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.19
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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

No. de Serie Certificado 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	
87b9bb19-e0b4-4bc0-a2c2-5f186926ad7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:50 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
	P39W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 45251.58	\$ 45251.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	45251.58	0.0
Total			45251.58	0.00

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

Importe con letra: CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	45251.58
	Descuento:	0.0
	Total:	45251.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
693a8604-1525-441b-a922-da6932e67ada	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:51 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
	P284W			03	01/04/2012

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	\$ 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	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
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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
61b653ce-bd8c-4c85-8911-a3cedc82df25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 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
	P130W			03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20393.07	\$ 20393.07

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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	80.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
157d6297-61df-4d91-9c37-b82eab75352b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:52 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
	P130W			03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		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	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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
766beab2-8b26-427d-aac0-cf0ffaebdf8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIÑO ORTIZ MARIA TERESA	

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P289W			03	01/03/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10729.19	\$ 10729.19

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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3860.3	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	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			9193.77	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	824.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.72
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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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

b1018190-d589-40a0-aef6-654bb87a940c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

22/09/2017 2:11 PM

Fecha y Hora de Certificación

22/09/2017 2:54 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 P41W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/12/2016

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	\$ 31668.74	\$ 31668.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20364.29	0.0
Total			25674.76	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	5283.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	041	ISR	579.76
Total			6547.41

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: VEINTICINCO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 31668.74
Descuento: 6547.41
Total: 25121.33

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/09/2017 Fecha Inicial Pago 01/09/2017 Fecha Final Pago 15/09/2017 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	
f32aec27-a349-433d-912c-ed934bafa166	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/09/2017 2:11 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/09/2017 2:55 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
	P41W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31697.02	\$ 31697.02

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	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
Total			25696.51	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	5289.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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	15/09/2017	01/09/2017	15/09/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
73e18111-b942-4c7d-8851-d60da2c7fee5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:48 AM	

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
	P56W			03	01/09/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		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	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
Total			6560.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.28
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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
57ef39dd-cef3-4553-b10a-fbaeca790989	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:48 AM	

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
	P82W			03	01/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
Total			13614.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
68390f31-aaef-4562-99ab-c2c388d41564	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 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
	P43W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20969.21	\$ 20969.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13784.12	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			17097.04	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	3161.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.71
002	041	ISR	128.25
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			3681.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3161.31			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	20969.21
Descuento:	3681.7
Total:	17287.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
a7583bf7-278f-43ae-832a-aea5470872cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 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
	P993W			03	17/09/1998

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	\$ 21045.31	\$ 21045.31

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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13569.71	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			17195.59	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	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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
bdde5978-3c7d-41be-bb24-ac8ffa2691c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 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
	P1395W			03	01/01/1991

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	\$ 20886.69	\$ 20886.69

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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	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
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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
943e58f5-6433-4457-b616-1896157bfee1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:50 AM	

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
	P195W			03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15974.63	\$ 15974.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10155.32	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1747bb22-b1b5-42be-a230-620c23776f10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:50 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
	P882W			03	01/11/2000

Banco	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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	042	CUOTA DEL IMSS	62.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
c57ff6d3-5fbd-4094-8509-9476afb1b5ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:52 AM	

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
	P164W			03	07/08/2014

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
64311bea-5208-4d51-a67e-3d37a0a1c507	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:52 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
	P119W			03	16/06/2015

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	\$ 31690.58	\$ 31690.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20361.87	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			25695.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5284.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6553.58

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

Subtotal:	31690.58
Descuento:	6553.58
Total:	25137.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
1822d424-3f96-477d-b583-8f9b584a29f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:52 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
	P141W			03	15/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21420.3	\$ 21420.3

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	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12435.33	0.0
Total			17800.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	591.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2909.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			4185.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2909.14			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	21420.3
Descuento:	4185.07
Total:	17235.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
c1fd926-aaa3-4a84-9abf-b2aec2e76fa9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:53 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
	P469W			03	03/10/2008

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	\$ 10419.44	\$ 10419.44

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	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8607.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			330.57
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			290.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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
Total			2319.49

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 NOVENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 10419.44
Descuento: 2319.49
Total: 8099.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
8d6eab4d-29d0-446d-97c1-fd2d40469880	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:53 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
	P1374W			03	01/06/1991

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	\$ 13165.69	\$ 13165.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	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	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5030.75	0.0
Total			11359.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.91
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2522.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.61			

Importe con letra:

DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 13165.69
Descuento: 2522.27
Total: 10643.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
29b2a742-c777-44c1-a548-d1e02c919c97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:53 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
	P961W			03	01/05/1999

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	\$ 29473.18	\$ 29473.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18599.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			23951.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			420.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4810.88
002	041	ISR	720.81
Total			6641.14

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:

VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	29473.18
Descuento:	6641.14
Total:	22832.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
4038137e-122b-4856-94e9-4c6e3de691fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:53 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
	P965W			03	01/04/1999

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	\$ 18172.73	\$ 18172.73

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.74
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	061	CUOTA DEL IPE	360.54
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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
89855bfe-59c9-40b8-89f8-01dd2178ceff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:54 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
	P834W			03	01/10/2001

Banco	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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			13753.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	333.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2924.15

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 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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
a64f46cf-e6aa-4c9c-b2d2-649951977a12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:57 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
	P1708W			03	01/01/1985

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	\$ 10872.24	\$ 10872.24

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	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3158.3	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9486.77	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.61
002	041	ISR	797.2
Total			2150.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.61			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	10872.24
	Descuento:	2150.23
	Total:	8722.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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

c327fffc-1323-4659-8711-ec55ff9f2753

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

11/10/2017 10:18 AM

Fecha y Hora de Certificación

11/10/2017 10:57 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 P43W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/12/2016

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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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	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	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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
469bea6d-8fab-47af-95cb-4274818716f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:57 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
	P295W			03	01/02/2012

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	\$ 20275.16	\$ 20275.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
5ae0dd81-cfa7-4565-bca5-d7a2718f541d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:57 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
	P343W			03	01/03/2011

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3930.55	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
			48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.19
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	584.67
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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
22a04dd2-b396-47a6-ae71-ec7180f45405	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:58 AM	

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
	P286W			03	01/04/2012

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	\$ 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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

556f2d63-adeb-4610-8a6d-3821e9bdbd51

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

11/10/2017 10:18 AM

Fecha y Hora de Certificación

11/10/2017 10:59 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
	P132W			03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		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	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	406.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	80.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
c7cae03e-1f19-4001-ab68-f5a163253229	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:59 AM	

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
	P132W			03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		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
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	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
ef3ce48c-5497-4fab-b776-10ac2401b706	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 10:59 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
	P291W			03	01/03/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10729.19	\$ 10729.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3860.3	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	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	13100001	QUINQUENIOS	23.0	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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
3945301a-73fc-4da7-8ade-0e5a5d4aec77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 11:02 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
	P43W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31668.74	\$ 31668.74

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	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20364.29	0.0
Total			25674.76	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	5283.12
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
Total			6547.41

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:
VEINTICINCO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 31668.74
Descuento: 6547.41
Total: 25121.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4ac6c46d-9d2c-485b-84b6-a49e26902cd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/10/2017 10:18 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/10/2017 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	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
	P43W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31697.02	\$ 31697.02

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	20386.04	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			25696.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
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	5289.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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	30/09/2017	16/09/2017	30/09/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
67f6cd69-12a8-4bfd-b2b7-96020ed11dc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:12 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
	P58W			03	01/09/2016

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
bce1390e-0a28-43b6-af26-ed636fe3842f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:13 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
	P84W			03	01/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		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	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
Total			13614.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
Off0db20-7b6c-461c-b7b3-b10befcc2e8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
01/11/2017 12:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
01/11/2017 1:10 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
	P45W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5274.67	\$ 5274.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	5274.67
Total			0.00	5274.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	158.24
Total			158.24

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

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO DIECISEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	5274.67
Descuento:	158.24
Total:	5116.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
bfc83345-a592-4505-bcd7-9f7ba3a62c6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:13 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
	P45W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20969.21	\$ 20969.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13784.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
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
Total			17097.04	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	3161.31
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.71
002	041	ISR	128.25
Total			3681.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3161.31			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	20969.21
Descuento:	3681.7
Total:	17287.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
c03deb15-3104-49a5-9f0e-12bf729effb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
01/11/2017 12:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
01/11/2017 1:11 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
	P995W	211110080010502134CCM282Y	CODI6111	03	17/09/1998

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	\$ 6009.02	\$ 6009.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	6009.02
Total			0.00	6009.02

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.27
Total			180.27

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

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	6009.02
Descuento:	180.27
Total:	5828.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b9ae73e2-c8b3-4b24-b985-fbe95c5e5d93

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

27/10/2017 10:40 PM

Fecha y Hora de Certificación

27/10/2017 11:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARRILLO PEREDO KOJAK R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 46627 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P995W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 17/09/1998

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	\$ 21045.31	\$ 21045.31

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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13569.71	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17195.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.2
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3138.86
002	041	ISR	180.26
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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
53e155c8-4cb2-4e0a-b308-31f03ba4f01b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
01/11/2017 12:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
01/11/2017 1:11 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
	P1397W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/01/1991

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	\$ 10335.0	\$ 10335.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	10335.0
Total			0.00	10335.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	310.05
Total			310.05

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

Importe con letra:

DIEZ MIL VEINTICUATRO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	10335.0
Descuento:	310.05
Total:	10024.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
09994570-8b01-4858-a0e0-cd2384bac944	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:14 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
	P1397W			03	01/01/1991

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	\$ 20886.69	\$ 20886.69

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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	041	ISR	873.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.34
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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
f3f74759-14dc-4f91-b519-096086157268	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:14 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
	P236W			03	01/04/2013

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	\$ 15974.63	\$ 15974.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3c32c2f0-2c89-44b2-9838-46ce518c7e07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:14 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
	P884W			03	01/11/2000

Banco	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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	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
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
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
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
e3f36773-da1f-455f-99b8-5a37be60ea76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
01/11/2017 12:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
01/11/2017 1:12 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	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

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
	P884W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	01/11/2000

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4065.05	\$ 4065.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	4065.05
Total			0.00	4065.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	121.95
Total			121.95

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

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	4065.05
Descuento:	121.95
Total:	3943.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
4a453046-23d6-441a-b752-3ab7f0e26de6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:16 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
	P166W			03	07/08/2014

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1f563ef5-9fc6-412a-bbba-b55b2d4be26b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:16 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
	P121W			03	16/06/2015

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	\$ 31690.58	\$ 31690.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20361.87	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			25695.34	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	5284.38
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6553.58

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:

VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	31690.58
Descuento:	6553.58
Total:	25137.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
2ec7ed53-8f13-4529-a391-ba68ee5a4004	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
01/11/2017 12:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
01/11/2017 1:15 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
	P143W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9659.92	\$ 9659.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	9659.92
Total			0.00	9659.92

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	289.8
Total			289.80

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

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	9659.92
Descuento:	289.8
Total:	9370.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1f2933fb-c45d-471d-b53b-d57e76e60951	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:17 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
	P143W			03	15/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21420.3	\$ 21420.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12435.33	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17800.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	591.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2909.14
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
Total			4185.07

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:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	21420.3
Descuento:	4185.07
Total:	17235.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
7e324d05-4ec9-4315-b91d-1eaf12cc99fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:18 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
	P471W			03	03/10/2008

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	\$ 10419.44	\$ 10419.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	0.0
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			8607.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			165.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.8
			145.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.77
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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
91d745b9-d6cd-4374-9312-b284d62cc94e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
01/11/2017 12:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
01/11/2017 1:17 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
	P471W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	03/10/2008

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	\$ 6009.02	\$ 6009.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	6009.02
Total			0.00	6009.02

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.27
Total			180.27

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

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	6009.02
Descuento:	180.27
Total:	5828.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
4527d2ee-e51f-4843-a0e6-2fed1dd76834	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
01/11/2017 12:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
01/11/2017 1:17 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
	P1376W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/06/1991

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	\$ 9659.92	\$ 9659.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	9659.92
Total			0.00	9659.92

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	289.8
Total			289.80

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

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	9659.92
Descuento:	289.8
Total:	9370.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
f7dd3a5c-e603-4533-935a-425c04bbe8a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:18 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
	P1376W			03	01/06/1991

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	\$ 13165.69	\$ 13165.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5030.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			11359.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.91
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2522.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.61			

Importe con letra:
DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 13165.69
Descuento: 2522.27
Total: 10643.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
cde71ec2-e147-4482-9d98-dd54444e4679	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:18 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
	P963W			03	01/05/1999

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	\$ 29473.18	\$ 29473.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18599.97	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			23951.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			420.0
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	720.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4810.88
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			6641.14

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:

VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	29473.18
Descuento:	6641.14
Total:	22832.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
807e4e46-3fb0-48d0-97f4-2405b847f7a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
01/11/2017 12:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
01/11/2017 1:17 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
	P967W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	01/04/1999

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	\$ 6009.02	\$ 6009.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	6009.02
Total			0.00	6009.02

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.27
Total			180.27

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

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	6009.02
Descuento:	180.27
Total:	5828.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c53b99e1-1fc8-414d-b223-33cb1b867f9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:18 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
	P967W			03	01/04/1999

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	\$ 18172.73	\$ 18172.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	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	61.74
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			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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
23c9ae62-e248-4ac8-b4f1-842d5afa7846	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
01/11/2017 12:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
01/11/2017 1:19 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
	P836W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	01/10/2001

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6691.36	\$ 6691.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	6691.36
Total			0.00	6691.36

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	200.74
Total			200.74

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

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	6691.36
Descuento:	200.74
Total:	6490.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cf7f10aa-5d6a-41e9-a509-8e34af2ed4c9

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

27/10/2017 10:40 PM

Fecha y Hora de Certificación

27/10/2017 11:19 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175880 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P836W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/10/2001

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	\$ 16586.36	\$ 16586.36

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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	333.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.88
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 O Fecha Pago 15/10/2017 Fecha Inicial Pago 01/10/2017 Fecha Final Pago 15/10/2017 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.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
bbcc6207-b6a3-46c6-85a5-0e4d9024bd6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
01/11/2017 12:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
01/11/2017 1:23 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
	P1710W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/1985

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	\$ 9659.92	\$ 9659.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	9659.92
Total			0.00	9659.92

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	289.8
Total			289.80

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

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	9659.92
Descuento:	289.8
Total:	9370.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
df40b2c4-5b12-4de6-b669-74c5f661642d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:21 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
	P1710W			03	01/01/1985

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	\$ 11112.36	\$ 11112.36

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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3158.3	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400007	PAGO DIAS ECONOMICOS NO DISFRU	240.12	0.0
Total			9726.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	804.4
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2157.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.61			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 11112.36
Descuento: 2157.43
Total: 8954.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
ff167f04-6651-471f-898f-21f64e613c56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:22 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
	P45W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31697.02	\$ 31697.02

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	20386.04	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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			25696.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65
002	041	ISR	579.76
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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
39c2e669-db29-4553-aff8-c3525a12d4e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:22 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
	P297W			03	01/02/2012

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	\$ 20275.16	\$ 20275.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.6
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a8316663-b72e-49f9-a471-a0c6a9426f74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
01/11/2017 12:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
01/11/2017 1:23 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
	P297W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	01/02/2012

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	\$ 9659.92	\$ 9659.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	9659.92
Total			0.00	9659.92

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	289.8
Total			289.80

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

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	9659.92
Descuento:	289.8
Total:	9370.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7b5244c9-feef-47c8-9dd5-c4a627305d56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
01/11/2017 12:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
01/11/2017 1:24 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
	P345W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/03/2011

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	\$ 9659.92	\$ 9659.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	9659.92
Total			0.00	9659.92

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	289.8
Total			289.80

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

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	9659.92
Descuento:	289.8
Total:	9370.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
5cbda220-7982-4483-ac70-fbc8b9df40dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:22 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
	P345W			03	01/03/2011

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	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
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3930.55	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			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	37.19
			48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
80a06721-3d2e-42dd-a730-1b2ef034172a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:23 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
	P289W			03	01/04/2012

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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
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	53.95
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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9572f9bf-b778-4dfb-a9f3-012b29c20670	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W			03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20393.07	\$ 20393.07

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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	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
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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
e2901a70-b4de-4c1a-94cb-b99c5ebff7fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
01/11/2017 12:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
01/11/2017 1:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3496.89	\$ 3496.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	3496.89
Total			0.00	3496.89

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	104.91
Total			104.91

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

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	3496.89
Descuento:	104.91
Total:	3391.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
03e68151-198b-461f-a129-db34cbf13427	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:24 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
	P134W			03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20015.01	\$ 20015.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16074.14	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
37ea0ce3-4aa6-440e-a671-8bfec62a7767	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:25 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
	P293W			03	01/03/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10729.19	\$ 10729.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3860.3	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	584.67
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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
9ac07e81-6dd6-4961-91f5-e39017c8412c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
01/11/2017 12:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
01/11/2017 1:28 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
	P293W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/03/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9659.92	\$ 9659.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	9659.92
Total			0.00	9659.92

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	289.8
Total			289.80

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

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	9659.92
Descuento:	289.8
Total:	9370.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
03ca006f-958b-4d7d-8d73-59d23875d742	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:26 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
	P45W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31668.74	\$ 31668.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20364.29	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	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			25674.76	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	5283.12
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
Total			6547.41

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:
VEINTICINCO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 31668.74
Descuento: 6547.41
Total: 25121.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
bed28f97-15af-4302-9725-af3a28c17b45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
27/10/2017 10:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
27/10/2017 11:28 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
	P45W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31697.02	\$ 31697.02

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
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	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
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	15/10/2017	01/10/2017	15/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
404c8087-47f6-4a48-9e0e-70c595cbdf56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:43 AM	

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
	P60W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/09/2016

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
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			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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
ffbd11a4-f4c9-48b2-9dd1-e7fb4becd4f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:44 AM	

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
	P87W	211110080010602152CCP300J	CODI6120	03	01/03/2016

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

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

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	10966.22	0.0
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	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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
237d4b20-6a1c-494f-9828-ff75e1df3a0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:20 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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2432.6	\$ 2432.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	1.2
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	176.7
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	29.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1767.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	326.03	0.0
Total			2181.10	251.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	212.04
002	041	ISR	72.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.56
002	041	ISR	1.2
Total			295.10

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

Importe con letra:
DOS MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 2432.6
Descuento: 295.1
Total: 2137.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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			



Folio Fiscal	
d5df03dd-d15c-4a8c-aa43-4c13f476819a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:44 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
	P47W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20969.21	\$ 20969.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13784.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
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
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
Total			17097.04	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	3161.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.71
002	041	ISR	128.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3681.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3161.31			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	20969.21
Descuento:	3681.7
Total:	17287.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
5ce59315-7bbe-456e-938a-b60ba5bf1038	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:45 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
	P997W	211110080010502134CCM282Y	CODI6111	03	17/09/1998

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	\$ 21045.31	\$ 21045.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13569.71	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.2
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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d954c3c4-483a-4ce0-a692-1c1318322b17

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

09/11/2017 8:07 AM

Fecha y Hora de Certificación

09/11/2017 8:21 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 46627 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 99

No. Seguridad Social Antigüedad P997W Departamento 211110080010502134CCM282Y Puesto CODI6111 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 17/09/1998

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	\$ 2699.87	\$ 2699.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
038	15400004	DESPENSA	0.0	2.73
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2013.02	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	33.55	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	317.07	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	201.3
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
Total			2422.24	277.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	163.61
002	041	ISR	2.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.63
001	061	CUOTA DEL IPE	241.56
Total			418.53

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

Importe con letra:
DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 2699.87
Descuento: 418.53
Total: 2281.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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	
e5731e66-b472-4f48-92c9-2e65371e46f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:45 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
	P1400W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/01/1991

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	\$ 20886.69	\$ 20886.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.34
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			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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
a518e29b-76fb-404b-ab21-0bc255d7de08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:21 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRERA VARGAS JOSE TEOFILO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	609372	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1400W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/01/1991

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	\$ 4240.52	\$ 4240.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	7.67
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	346.22
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3462.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	234.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	57.7	0.0
Total			3813.03	427.49

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	7.67
002	041	ISR	460.1
001	061	CUOTA DEL IPE	415.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.77
Total			900.01

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

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 4240.52
Descuento: 900.01
Total: 3340.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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			



Folio Fiscal	
3defd959-0086-4b4a-8210-07c5afeae1e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:45 AM	

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
	P239W	211110080010602152CCP300J	CODI6051	03	01/04/2013

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	\$ 15974.63	\$ 15974.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10155.32	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
0451e618-a499-47da-94c5-0fcdb3d9e6a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:21 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OROPEZA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844575	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P886W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	01/11/2000

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2009.34	\$ 2009.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.26
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	140.07
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1400.7	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.98
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	23.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	0.81
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	325.43	0.0
Total			1802.22	207.12

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	48.56
002	041	ISR	0.81
001	061	CUOTA DEL IPE	168.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.89
Total			225.34

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

Importe con letra:
UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2009.34
Descuento: 225.34
Total: 1784.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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	
03045f75-ff45-4666-b340-71c028d7c32e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:45 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
	P886W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	01/11/2000

Banco	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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			15210.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			2468.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
Total			5611.93

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:

TRECE MIL TREINTA Y UNO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 18643.11
Descuento: 5611.93
Total: 13031.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
073c1e0a-f05a-425d-bb49-d31a9c093dea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:47 AM	

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
	P168W	211110080010406181CCE320Y	CODI6005	03	07/08/2014

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d04acbb9-394d-4abe-b42e-32c25d4db444	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:47 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
	P124W	211110080010602152CCP300J	COEJ4036	03	16/06/2015

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	\$ 31690.58	\$ 31690.58

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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20361.87	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
Total			25695.34	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	5284.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
Total			6553.58

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:

VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	31690.58
Descuento:	6553.58
Total:	25137.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
d944d933-457d-468e-a599-d1eb3b6d3620	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:22 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742354	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P124W	211110080010602152CCP300J	COEJ4036	03	16/06/2015

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	\$ 3751.89	\$ 3751.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	6.08
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	323.61
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	53.93	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3236.07	0.0
Total			3348.60	403.29

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	6.08
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.33
002	041	ISR	364.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.82
Total			774.06

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

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	3751.89
Descuento:	774.06
Total:	2977.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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	
b74daded-4a84-42b4-a4b6-4c07a47bf1e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:22 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y DURAN MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	528087	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3751.92	\$ 3751.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	323.61
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	53.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3236.07	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	6.11
Total			3348.60	403.32

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.33
002	041	ISR	6.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.82
002	041	ISR	366.69
Total			775.95

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

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 3751.92
Descuento: 775.95
Total: 2975.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d89b18e-17fd-4892-acc9-42660f012a15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:47 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
	P145W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21420.3	\$ 21420.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12435.33	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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17800.30	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	2909.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	591.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
Total			4185.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2909.14			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	21420.3
Descuento:	4185.07
Total:	17235.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
35f6c438-bfae-4129-b9f8-8aad8d7ff972	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:23 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ECHEGOYEN COPERNICO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245023	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P473W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	03/10/2008

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	\$ 2699.88	\$ 2699.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2013.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	317.07	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	201.3
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	33.55	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
038	15400004	DESPENSA	0.0	2.74
Total			2422.24	277.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	241.56
002	041	ISR	164.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.63
002	041	ISR	2.74
Total			419.51

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

Importe con letra:
DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 2699.88
Descuento: 419.51
Total: 2280.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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	
06c05129-edc2-456b-8edd-283ee1bd340d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:48 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
	P473W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	03/10/2008

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	\$ 10419.44	\$ 10419.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8607.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			165.28
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			145.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.8
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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
4833ed4c-9bfe-4609-bb72-07f5b5516738	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:23 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GOMEZ CARLOS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746164	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1378W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/06/1991

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	\$ 3752.72	\$ 3752.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	53.93	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	323.61
038	15400004	DESPENSA	0.0	6.91
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3236.07	0.0
Total			3348.60	404.12

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.82
002	041	ISR	414.84
002	041	ISR	6.91
001	061	CUOTA DEL IPE	388.33
Total			824.90

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

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	3752.72
Descuento:	824.9
Total:	2927.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6a9bab6d-eb89-470c-8f58-1bb28fbeeab6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

08/11/2017 11:13 AM

Fecha y Hora de Certificación

08/11/2017 11:48 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
P1378W 211110080010504152CCM281Y OPADA903 03 01/06/1991

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	\$ 13165.69	\$ 13165.69

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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5030.75	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			11359.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.61
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.91
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2522.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.61			

Importe con letra: DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 13165.69
Descuento: 2522.27
Total: 10643.42

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 31/10/2017 16/10/2017 31/10/2017 15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
a9df3b0b-7d7c-485b-837e-341a07a875d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:23 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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/05/1999

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	\$ 3752.46	\$ 3752.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3236.07	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	323.61
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	6.65
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	53.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
Total			3348.60	403.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.82
002	041	ISR	398.73
001	061	CUOTA DEL IPE	388.33
002	041	ISR	6.65
Total			808.53

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

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 3752.46
Descuento: 808.53
Total: 2943.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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	
991af05c-3174-4ae8-b84c-7af35e657a63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:48 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
	P965W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/05/1999

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	\$ 29473.18	\$ 29473.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18599.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			23951.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			420.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
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	4810.88
002	041	ISR	720.81
Total			6641.14

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:

VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	29473.18
Descuento:	6641.14
Total:	22832.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
257623db-9eba-49d7-b3d1-277f18417f3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:48 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
	P969W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	01/04/1999

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	\$ 18172.73	\$ 18172.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	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	061	CUOTA DEL IPE	360.54
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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
088b3852-2d28-4092-a775-b56ffd9e4107	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:23 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ULIN VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175461	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	01/04/1999

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	\$ 2699.89	\$ 2699.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	201.3
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	317.07	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
038	15400004	DESPENSA	0.0	2.75
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	33.55	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2013.02	0.0
Total			2422.24	277.65

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	164.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.63
001	061	CUOTA DEL IPE	241.56
002	041	ISR	2.75
Total			419.70

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

Importe con letra: DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	2699.89
	Descuento:	419.7
	Total:	2280.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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	
3fd7f17e-f7a3-4082-9d1a-fb354c124b5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:49 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
	P839W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	01/10/2001

Banco	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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	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	9826.44	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	62.88
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
881b091a-dd94-4beb-b879-7d7c2801d444	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:24 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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P839W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	01/10/2001

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2913.28	\$ 2913.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	224.16
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	274.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	3.26
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	37.36	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2241.61	0.0
Total			2612.26	301.02

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.26
002	041	ISR	195.68
001	061	CUOTA DEL IPE	268.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.48
Total			479.41

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

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 2913.28
Descuento: 479.41
Total: 2433.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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	
aa1d0ae1-8232-4fd0-bd1e-daf3785aff6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:26 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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1713W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/1985

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	\$ 3752.72	\$ 3752.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	6.91
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3236.07	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	323.61
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	53.93	0.0
Total			3348.60	404.12

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	6.91
002	041	ISR	414.84
001	061	CUOTA DEL IPE	388.33
			32.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.82
Total			857.26

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

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3752.72
Descuento:	857.26
Total:	2895.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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	
2426d1c3-a2ee-449d-9bd8-8acf6e78ee88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:52 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
	P1713W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/1985

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	\$ 10872.24	\$ 10872.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3158.3	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9486.77	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2150.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.61			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	10872.24
Descuento:	2150.23
Total:	8722.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
764d2125-da73-4282-809d-349d9b23ede3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:52 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
	P47W	211110080010502134CCM282Y	COEJ4017	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31697.02	\$ 31697.02

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	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
Total			25696.51	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	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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
8a05a41b-b4f0-4656-b7ff-67fdc35289ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:26 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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010502134CCM282Y	COEJ4017	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3751.87	\$ 3751.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	6.06
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3236.07	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	323.61
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	53.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
Total			3348.60	403.27

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.82
002	041	ISR	6.06
002	041	ISR	363.46
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.33
Total			772.67

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

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3751.87
Descuento: 772.67
Total: 2979.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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	
01f7eb19-fea9-4863-8ae3-8c23cfef9e8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:52 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
	P299W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	01/02/2012

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	\$ 20275.16	\$ 20275.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.6
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
59835410-49a3-4489-978a-7b586e79b4f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:26 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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P299W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	01/02/2012

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	\$ 3751.87	\$ 3751.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	6.06
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	323.61
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3236.07	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	53.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
Total			3348.60	403.27

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	6.06
002	041	ISR	363.46
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.82
Total			772.67

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

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	3751.87
Descuento:	772.67
Total:	2979.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
051debc6-de23-40f8-906a-bb2bd5af6e7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:26 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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P348W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/03/2011

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	\$ 3751.89	\$ 3751.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	323.61
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	53.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	6.08
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3236.07	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
Total			3348.60	403.29

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.33
002	041	ISR	6.08
002	041	ISR	364.83
			32.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.82
Total			806.42

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

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 3751.89
Descuento: 806.42
Total: 2945.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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	
9c982fb5-6edd-4cdd-9323-ca294752388a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:52 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
	P348W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/03/2011

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
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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3930.55	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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	041	ISR	584.67
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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
034c7757-f33f-4649-9fe7-c9f628109b10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:54 AM	

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
	P291W	211110080010405151CCP293Y	CODI6050	03	01/04/2012

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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
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	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	53.95
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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
54335fdc-3b87-4730-a350-4b781864f69e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:27 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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1712.39	\$ 1712.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1171.46	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	19.52	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	117.15
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	272.06	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
Total			1521.64	190.75

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.69
001	060	CUOTA DEL IPE 287	140.58
Total			147.27

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

Importe con letra:

UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	1712.39
Descuento:	147.27
Total:	1565.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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	
4e3b7e3d-3440-49e1-a240-97f645bfc8be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:54 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
	P136W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20393.07	\$ 20393.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	80.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3127.01
			1324.09
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
Total			4745.60

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:
QUINCENIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 20393.07
Descuento: 4745.6
Total: 15647.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
41e236f6-170f-4dc3-90d5-5437134bbd58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:55 AM	

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
	P136W	211110080010402181CCO295Y	CODI6081	03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		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	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	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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
fd345077-a9eb-43c8-8c6d-b255394bd455	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:55 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
	P295W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/03/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10729.19	\$ 10729.19

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	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3860.3	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9193.77	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	824.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.72
002	041	ISR	584.67
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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
7abb9367-a42d-407c-9165-6f6527f3de3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:56 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
	P47W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31668.74	\$ 31668.74

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20364.29	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			25674.76	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	5283.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
Total			6547.41

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:
VEINTICINCO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 31668.74
Descuento: 6547.41
Total: 25121.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
45cb6b82-4c52-4121-9a55-4077f2ec05d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:29 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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3751.87	\$ 3751.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	323.61
038	15400004	DESPENSA	0.0	6.06
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	53.93	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3236.07	0.0
Total			3348.60	403.27

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.82
002	041	ISR	363.46
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.33
002	041	ISR	6.06
Total			772.67

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

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3751.87
Descuento: 772.67
Total: 2979.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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	
ccb1dd67-d254-4994-b9f3-239a2b99394e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/11/2017 8:07 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/11/2017 8:29 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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4087	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3751.87	\$ 3751.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	58.6	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	323.61
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	53.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	33.31
038	15400004	DESPENSA	0.0	6.06
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3236.07	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	40.29
Total			3348.60	403.27

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.82
002	041	ISR	6.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.33
002	041	ISR	363.46
Total			772.67

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

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	3751.87
Descuento:	772.67
Total:	2979.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	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	
4c7b3a83-23ad-4cdd-bd33-2e47fa0a9517	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
08/11/2017 11:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
08/11/2017 11:57 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
	P47W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4087	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
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	31/10/2017	16/10/2017	31/10/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
938c14c8-7262-4149-aa92-4c6a3bdcf745	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:37 AM	

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
	P62W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/09/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8347.44	\$ 8347.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6560.00	940.78

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 OCHENTA PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 8347.44
Descuento: 866.94
Total: 7480.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
6971219c-22a5-4f5f-8229-a72c8cf71a07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:37 AM	

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
	P89W	211110080010602152CCP300J	CODI6120	03	01/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16977.93	\$ 16977.93

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	85.78
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	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
Total			13614.01	940.78

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 QUINIENTOS UNO PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	16977.93
Descuento:	2476.72
Total:	14501.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
d3910b94-19a3-4703-9e91-f52cafe04770	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/11/2017 8:52 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/11/2017 8:57 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
	P49W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21101.05	\$ 21101.05

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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13784.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	502.91	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2725.69	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
Total			17204.62	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	327.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3181.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	139.95
Total			3725.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3181.88			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	21101.05
Descuento:	3725.14
Total:	17375.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e145e810-2adf-41a7-a7f6-ca6e7b93aae1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/11/2017 8:52 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/11/2017 8:58 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
	P999W	211110080010502134CCM282Y	CODI6111	03	17/09/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21080.13	\$ 21080.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13569.71	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	489.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3105.16	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
Total			17315.02	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.85
002	041	ISR	304.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3050.56
001	061	CUOTA DEL IPE	372.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3806.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3050.56			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 21080.13
Descuento: 3806.38
Total: 17273.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
95dcb752-84e5-4df1-9794-f9f06139db5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/11/2017 8:52 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/11/2017 8:58 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
	P1402W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/01/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21094.36	\$ 21094.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	361.72	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
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5340.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
Total			17794.23	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	87.36
001	061	CUOTA DEL IPE	640.87
002	041	ISR	913.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2585.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4260.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2585.58			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	21094.36
Descuento:	4260.9
Total:	16833.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
1d0eb3e2-7797-4913-a4c9-853be67b6ce9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:39 AM	

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
	P241W	211110080010602152CCP300J	CODI6051	03	01/04/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15976.3	\$ 15976.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10155.32	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12803.11	940.78

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 CINCO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 15976.3
Descuento: 2300.81
Total: 13675.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
042d7122-ab5d-4695-8093-1ea10b4d01cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:39 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
	P889W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	01/11/2000

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18737.56	\$ 18737.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2400.7	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	557.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			15309.65	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2713.36
002	041	ISR	108.59
			2468.0
001	061	CUOTA DEL IPE	288.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5645.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2713.36			

Importe con letra:
TRECE MIL NOVENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N.

Subtotal: 18737.56
Descuento: 5645.03
Total: 13092.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
5ec1d103-4790-4c44-bd71-74267d12fc93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:40 AM	

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
	P170W	211110080010406181CCE320Y	CODI6005	03	07/08/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18216.51	\$ 18216.51

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	85.78
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14616.75	940.78

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 NUEVE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 18216.51
Descuento: 2717.29
Total: 15499.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
fe07d921-8660-49e6-af41-61bd5994d341	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/03/2018 10:40 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/03/2018 10:45 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	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
	P437W	211110080010200135CCO310Y	CODI6113	03	01/07/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28464.74	\$ 28464.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	1000.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13003.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	503.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	1858.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	750.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	1858.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	345.88
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	285.92
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	8002.33	0.0
Total			25225.66	2381.80

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	002	ISR De 1342	51.13
001	061	CUOTA DEL IPE	960.28
002	002	ISR De 1342	51.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	13.17
002	041	ISR	234.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	857.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.63
Total			2246.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	857.28			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	28464.74
Descuento:	2246.62
Total:	26218.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
61e3ea54-098b-47a6-b96a-17cfb5e64319	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/11/2017 9:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/11/2017 9:09 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
	P437W	211110080010200135CCO310Y	CODI6113	03	01/07/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8582.04	\$ 8582.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	557.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3901.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2400.7	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7010.21	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	85.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	857.28
001	061	CUOTA DEL IPE	288.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1258.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	857.28			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	8582.04
Descuento:	1258.74
Total:	7323.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
207f5c1b-311f-42bb-8660-c52d316e5142	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:41 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
	P147W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21602.96	\$ 21602.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12435.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			17965.04	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2923.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
002	041	ISR	626.58
Total			4253.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2923.37			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	21602.96
Descuento:	4253.89
Total:	17349.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
0e75ee1e-9fc2-4b16-9a58-1ab218bae515	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/11/2017 8:52 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/11/2017 8:59 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
	P475W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	03/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10442.75	\$ 10442.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3105.16	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	489.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8726.80	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			165.28
002	041	ISR	308.08
			145.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.44
001	061	CUOTA DEL IPE	372.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1001.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2047.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1001.4			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	10442.75
Descuento:	2047.09
Total:	8395.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

44a4cbc0-f6a4-42ae-814c-1340664a5314

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

24/11/2017 9:32 AM

Fecha y Hora de Certificación

24/11/2017 9:42 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
P1380W 211110080010504152CCM281Y OPADA903 03 01/06/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13337.68	\$ 13337.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5030.75	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11523.96	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1099.17
002	041	ISR	832.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.83
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
Total			2581.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1099.17			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 13337.68

Descuento: 2581.35

Total: 10756.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
386e3917-0e28-4cf1-a747-7e2bce486af2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/11/2017 8:52 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/11/2017 8:59 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
	P967W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/05/1999

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29655.84	\$ 29655.84

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
Total			24116.18	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			420.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4825.11
002	041	ISR	756.0
Total			6709.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4825.11			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 29655.84
Descuento: 6709.97
Total: 22945.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
2514d4d1-d157-420b-a117-9210acc7ab33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:42 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
	P971W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	01/04/1999

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18198.4	\$ 18198.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	489.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3105.16	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15035.24	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2448.61
002	041	ISR	308.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.38
001	061	CUOTA DEL IPE	372.62
Total			3196.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2448.61			

Importe con letra:
QUINCENIL DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	18198.4
Descuento:	3196.36
Total:	15002.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
01927a46-25fb-4c1d-a5df-34ed926cf716	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:43 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
	P841W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	01/10/2001

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16728.48	\$ 16728.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	423.71	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3457.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
Total			13881.81	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2132.12
001	061	CUOTA DEL IPE	414.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.57
002	041	ISR	354.01
Total			2968.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2132.12			

Importe con letra: TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	16728.48
	Descuento:	2968.58
	Total:	13759.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
94df02c8-7ba3-4c5a-b92c-8e7a78913d55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/11/2017 9:01 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/11/2017 9:06 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
	P1715W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/1985

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11040.67	\$ 11040.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3158.3	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
Total			9651.51	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	832.39
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.61
Total			2207.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.61			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	11040.67
Descuento:	2207.37
Total:	8833.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
66909e4c-4067-4956-8fcf-d96d882cd0f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:45 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
	P49W	211110080010502134CCM282Y	COEJ4017	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31879.68	\$ 31879.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	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	20386.04	0.0
Total			25861.25	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5303.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	041	ISR	614.94
Total			6622.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5303.88			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 31879.68
Descuento: 6622.76
Total: 25256.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
78602ff8-4fa3-4a44-987c-2e690de707ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:45 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
	P302W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	01/02/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20457.83	\$ 20457.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	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	85.78
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
Total			17075.21	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.52
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2668.07
002	041	ISR	614.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3969.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2668.07			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 20457.83
Descuento: 3969.49
Total: 16488.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
e4cea25a-ba83-4a0e-a37e-86b803cf50d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:45 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
	P350W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/03/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10982.88	\$ 10982.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3930.55	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
Total			9428.76	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	619.86
			49.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.11
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
Total			2150.42

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 OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 10982.88
Descuento: 2150.42
Total: 8832.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
8ac6381d-4f3a-4086-84ad-0e9ed5d2b1c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/11/2017 8:52 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/11/2017 9:01 AM	

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
	P293W	211110080010405151CCP293Y	CODI6050	03	01/04/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17073.77	\$ 17073.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
Total			13691.60	940.78

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 OCHO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 17073.77
Descuento: 2495.34
Total: 14578.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
b620420b-2cb0-4422-8dd9-1dbcb6ad6721	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:46 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	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
	P139W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20517.39	\$ 20517.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1807.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	419.81	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
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	150.9	0.0
Total			16653.30	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3149.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.23
			200.9
			950.17
001	060	CUOTA DEL IPE 287	216.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4602.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3149.54			

Importe con letra:

QUINCENIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS 76/100 M.N.

Subtotal: 20517.39
Descuento: 4602.63
Total: 15914.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a0938033-b8f7-48a8-832f-207416717781	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:46 AM	

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
	P139W	211110080010402181CCO295Y	CODI6081	03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20016.68	\$ 20016.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
Total			16074.14	940.78

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 TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 20016.68
Descuento: 3072.99
Total: 16943.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
b3efe37d-1e00-48b3-b629-2801f90a554e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:46 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
	P297W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/03/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6212.76	\$ 6212.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
Total			5498.21	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.05
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	619.86
Total			1241.87

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

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 6212.76
Descuento: 1241.87
Total: 4970.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
fe1856b9-9fe7-4cf4-85f4-22e16cb415c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:48 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
	P49W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31851.4	\$ 31851.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20364.29	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	4991.77	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
Total			25839.50	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	614.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5297.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
Total			6616.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5297.35			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	31851.4
Descuento:	6616.23
Total:	25235.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad7024b5-38c3-414e-a219-7e7dc73af50f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/11/2017 9:32 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/11/2017 9:48 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
	P49W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4087	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31879.68	\$ 31879.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
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	85.78
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
Total			25861.25	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	614.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5303.88
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6622.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5303.88			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	31879.68
Descuento:	6622.76
Total:	25256.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2017	01/11/2017	15/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
36c4494b-23b7-4cbd-a829-2afa80e923dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 12:56 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
	P65W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/09/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8347.44	\$ 8347.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
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	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6560.00	940.78

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 OCHENTA PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 8347.44
Descuento: 866.94
Total: 7480.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
d6568d0a-6198-4d36-a40e-db58bb59b285	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 12:59 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
	P91W	211110080010602152CCP300J	CODI6120	03	01/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16977.93	\$ 16977.93

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	85.78
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			13614.01	940.78

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 QUINIENTOS UNO PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	16977.93
Descuento:	2476.72
Total:	14501.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
324f7dd4-99cd-4362-981c-2d97c2a1972d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 12:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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
	P52W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 908.56	\$ 908.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	908.56
Total			0.00	908.56

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

Importe con letra: NOVECIENTOS OCHO PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	908.56
	Descuento:	0.0
	Total:	908.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
df15e8cc-475a-48bb-bc04-1b9b07dda183	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 12:59 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
	P52W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21101.05	\$ 21101.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	502.91	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13784.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2725.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17204.62	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3181.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	139.95
001	061	CUOTA DEL IPE	327.08
Total			3725.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3181.88			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	21101.05
Descuento:	3725.14
Total:	17375.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
8f9025f1-c9bd-4696-b8d1-41ea0995f995	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:01 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
	P1002W	211110080010502134CCM282Y	CODI6111	03	17/09/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21080.13	\$ 21080.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3105.16	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	489.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13569.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17315.02	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	304.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3050.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.85
001	061	CUOTA DEL IPE	372.62
Total			3806.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3050.56			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	21080.13
Descuento:	3806.38
Total:	17273.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
2686918e-148d-43ce-8d52-6509f7956326	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:01 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
	P1002W	211110080010502134CCM282Y	CODI6111	03	17/09/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1035.05	\$ 1035.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1035.05
Total			0.00	1035.05

Tipo otro pago	clave	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 TREINTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	1035.05
	Descuento:	0.0
	Total:	1035.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
f062be07-5bee-45af-8aaf-d78b44655e7b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:02 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
	P1404W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/01/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1780.2	\$ 1780.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1780.2
Total			0.00	1780.20

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

Importe con letra: UN MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	1780.2
	Descuento:	0.0
	Total:	1780.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
323f1abc-823d-4e72-9c7b-745e3ec2e93f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:02 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
	P1404W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/01/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21094.36	\$ 21094.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5340.61	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	361.72	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17794.23	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	87.36
001	061	CUOTA DEL IPE	640.87
002	041	ISR	913.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2585.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4260.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2585.58			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	21094.36
Descuento:	4260.9
Total:	16833.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
b2b40098-df0a-41f1-ba33-c9150cf06227	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:02 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
	P243W	211110080010602152CCP300J	CODI6051	03	01/04/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15976.3	\$ 15976.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10155.32	0.0
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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
Total			12803.11	940.78

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 CINCO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 15976.3
Descuento: 2300.81
Total: 13675.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
dbb695f4-605f-47ed-bf14-b1a5f968fda5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:02 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
	P891W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	01/11/2000

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18737.56	\$ 18737.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2400.7	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	557.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
Total			15309.65	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2713.36
001	061	CUOTA DEL IPE	288.08
			2468.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	108.59
Total			5645.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2713.36			

Importe con letra:
TRECE MIL NOVENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N.

Subtotal: 18737.56
Descuento: 5645.03
Total: 13092.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4403c1bc-ff87-4aca-b410-cc994892aa69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CELIS OROPEZA MARIA DEL CARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P891W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	01/11/2000

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 733.55	\$ 733.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	733.55
Total			0.00	733.55

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

Importe con letra: SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	733.55
	Descuento:	0.0
	Total:	733.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
ea7ae5e7-b6c7-4122-bc62-883ef92d5e4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:06 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
	P173W	211110080010406181CCE320Y	CODI6005	03	07/08/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18216.51	\$ 18216.51

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	85.78
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
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			14616.75	940.78

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 NUEVE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 18216.51
Descuento: 2717.29
Total: 15499.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
f4b8de6b-a97b-4f2f-9ec9-5996d2bec855	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:06 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
	P439W	211110080010200135CCO310Y	CODI6113	03	01/07/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 793.56	\$ 793.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	793.56
Total			0.00	793.56

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

Importe con letra: SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	793.56
	Descuento:	0.0
	Total:	793.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
2fa11262-c767-4d84-991a-e30c429badb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:05 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
	P439W	211110080010200135CCO310Y	CODI6113	03	01/07/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8582.04	\$ 8582.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2400.7	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
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	557.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3901.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
Total			7010.21	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	288.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	857.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.89
002	041	ISR	85.54
Total			1258.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	857.28			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	8582.04
Descuento:	1258.74
Total:	7323.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1dc58c9c-1098-4b77-a7f9-8dccb423be6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:06 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
	P150W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21602.96	\$ 21602.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12435.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
Total			17965.04	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	626.58
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2923.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
Total			4253.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2923.37			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	21602.96
Descuento:	4253.89
Total:	17349.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
bd37437c-01d7-4fa1-80ea-ec111f4d441e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:06 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
	P150W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1663.92	\$ 1663.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1663.92
Total			0.00	1663.92

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

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	1663.92
	Descuento:	0.0
	Total:	1663.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
1fdcf781-95ac-4bcc-b159-1838bb011a33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ ECHEGOYEN COPERNICO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P477W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	03/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1035.05	\$ 1035.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1035.05
Total			0.00	1035.05

Tipo otro pago	clave	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 TREINTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	1035.05
	Descuento:	0.0
	Total:	1035.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e70f9d38-ff1d-4e01-898b-f50ef4b4419d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:09 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
	P477W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	03/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10442.75	\$ 10442.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3105.16	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	489.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	0.0
Total			8726.80	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			165.28
001	061	CUOTA DEL IPE	372.62
			149.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1001.4
002	041	ISR	308.08
Total			2051.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1001.4			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	10442.75
Descuento:	2051.2
Total:	8391.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf29dbe2-e2a7-4634-93d2-4c33fd7d27d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:09 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
	P1382W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/06/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13337.68	\$ 13337.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5030.75	0.0
Total			11523.96	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1099.17
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.83
002	041	ISR	832.39
Total			2581.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1099.17			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 13337.68
Descuento: 2581.35
Total: 10756.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a4b02a30-c9cd-4a16-a126-0dfbb2f77a7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:08 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
	P1382W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/06/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1663.92	\$ 1663.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1663.92
Total			0.00	1663.92

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

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	1663.92
	Descuento:	0.0
	Total:	1663.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d497c766-cfca-474b-9807-918769380727	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:09 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
	P969W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/05/1999

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29655.84	\$ 29655.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18599.97	0.0
Total			24116.18	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			420.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	756.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4825.11
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			6709.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4825.11			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	29655.84
Descuento:	6709.97
Total:	22945.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
f987845e-70d6-47d8-a43a-5c8a2b829dc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:09 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
	P969W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/05/1999

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1663.92	\$ 1663.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1663.92
Total			0.00	1663.92

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

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	1663.92
	Descuento:	0.0
	Total:	1663.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4ae9dcc7-b1ce-4a48-bf06-02e7c6b96426	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:10 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
	P974W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	01/04/1999

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18198.4	\$ 18198.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3105.16	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	489.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
Total			15035.24	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2448.61
001	061	CUOTA DEL IPE	372.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.38
002	041	ISR	308.8
Total			3196.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2448.61			

Importe con letra:

QUINCENIL DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	18198.4
Descuento:	3196.36
Total:	15002.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
c29d738d-4dcb-4b69-bb99-572b2dd646a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:10 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
	P974W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	01/04/1999

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1035.05	\$ 1035.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1035.05
Total			0.00	1035.05

Tipo otro pago	clave	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 TREINTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	1035.05
	Descuento:	0.0
	Total:	1035.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c60e0fe4-7fb3-4553-bf7d-f05cb8f69700	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:10 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
	P843W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	01/10/2001

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16728.48	\$ 16728.48

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	103.77
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	423.71	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3457.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
Total			13881.81	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	414.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2132.12
002	041	ISR	354.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2968.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2132.12			

Importe con letra:
TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	16728.48
Descuento:	2968.58
Total:	13759.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
281f3faf-e211-4d1e-a1cf-4d8f9820c1d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:11 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
	P843W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	01/10/2001

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1152.59	\$ 1152.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1152.59
Total			0.00	1152.59

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: UN MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	1152.59
	Descuento:	0.0
	Total:	1152.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
fadec894-b75e-43f1-aedc-081dc2a85049	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:16 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
	P1717W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/1985

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11040.67	\$ 11040.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3158.3	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
Total			9651.51	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			59.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.99
002	041	ISR	832.39
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2207.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.61			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	11040.67
Descuento:	2207.37
Total:	8833.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
cc63fb26-17e3-4f20-aae3-f22686afeea1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:16 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
	P1717W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/1985

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1663.92	\$ 1663.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1663.92
Total			0.00	1663.92

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

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	1663.92
	Descuento:	0.0
	Total:	1663.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7e6842e0-99b7-4d2b-a7b2-cf27c7bc4373	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:17 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
	P52W	211110080010502134CCM282Y	COEJ4017	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1663.92	\$ 1663.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1663.92
Total			0.00	1663.92

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

Importe con letra:	Subtotal:	1663.92
UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1663.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
2236a991-9c3d-4d90-8a93-389b4fdb8694	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:16 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
	P52W	211110080010502134CCM282Y	COEJ4017	03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31879.68	\$ 31879.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			25861.25	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5303.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	041	ISR	614.94
Total			6622.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5303.88			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	31879.68
Descuento:	6622.76
Total:	25256.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
2b7b8110-8b31-4c50-bf7c-dd500bf32283	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:16 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
	P304W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	01/02/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1663.92	\$ 1663.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1663.92
Total			0.00	1663.92

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

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	1663.92
	Descuento:	0.0
	Total:	1663.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
ffff29bd-01a5-4cee-a985-dcfc88b01539	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:17 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
	P304W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	01/02/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20457.83	\$ 20457.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	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	85.78
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
Total			17075.21	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	614.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2668.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
Total			3969.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2668.07			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	20457.83
Descuento:	3969.49
Total:	16488.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8520cd96-efd0-4e44-8953-11aff0b605c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:17 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
	P352W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1663.92	\$ 1663.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1663.92
Total			0.00	1663.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	1663.92
	Descuento:	0.0
	Total:	1663.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e270e740-be23-4cdb-a148-d8e3d932a840	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:17 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
	P352W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10982.88	\$ 10982.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	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	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3930.55	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
Total			9428.76	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
			49.92
002	041	ISR	619.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.11
Total			2150.42

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 OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	10982.88
Descuento:	2150.42
Total:	8832.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6c9ca6b2-04b4-4f32-9de0-be1adf7df1a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:19 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
	P295W	211110080010405151CCP293Y	CODI6050	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17073.77	\$ 17073.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
Total			13691.60	940.78

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 OCHO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 17073.77
Descuento: 2495.34
Total: 14578.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb3d25a1-be83-48d2-a565-41e66c220e0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:20 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
	P141W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20517.39	\$ 20517.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	419.81	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1807.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
Total			16653.30	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	216.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3149.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.23
Total			3451.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3149.54			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	20517.39
Descuento:	3451.56
Total:	17065.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f8075b48-7a21-4b1d-b023-a85d0b1f3766	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:20 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
	P141W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 602.34	\$ 602.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	602.34
Total			0.00	602.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEISCIENTOS DOS PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	602.34
	Descuento:	0.0
	Total:	602.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

167385cd-627b-4a99-9160-48418043c3d5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

10/12/2017 12:10 PM

Fecha y Hora de Certificación

10/12/2017 1:21 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 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 683216 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P141W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto CODI6081 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 18/03/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20016.68	\$ 20016.68

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	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16074.14	940.78

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 TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 20016.68
Descuento: 3072.99
Total: 16943.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0c6fd8c7-b02d-43c0-b251-382acb36bf43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:22 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
	P300W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1663.92	\$ 1663.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1663.92
Total			0.00	1663.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	1663.92
	Descuento:	0.0
	Total:	1663.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
93850dd2-48be-437b-8098-9e3d6c2b0135	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:22 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
	P300W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6212.76	\$ 6212.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
Total			5498.21	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.05
002	041	ISR	619.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
Total			1241.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 6212.76
Descuento: 1241.87
Total: 4970.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
64fefe30-cce9-4a36-9845-58ad00086609	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:26 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
	P52W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31851.4	\$ 31851.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20364.29	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			25839.50	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	041	ISR	614.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5297.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
Total			6616.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5297.35			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	31851.4
Descuento:	6616.23
Total:	25235.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63ae7dda-9005-43ff-b3b7-ef3a9df58e5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:26 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
	P52W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1663.92	\$ 1663.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1663.92
Total			0.00	1663.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	1663.92
	Descuento:	0.0
	Total:	1663.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
58e88ea9-17e1-4c85-8a83-b680f5aeae62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:28 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
	P52W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4087	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31879.68	\$ 31879.68

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	4991.77	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	85.78
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
Total			25861.25	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	614.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5303.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
Total			6622.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5303.88			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 31879.68
Descuento: 6622.76
Total: 25256.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd8e43ae-a40f-4ad2-9c10-6efea43df6a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/12/2017 12:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/12/2017 1:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VICENCIO MORALES ALVIN	

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
	P52W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4087	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1663.92	\$ 1663.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	1663.92
Total			0.00	1663.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	1663.92
	Descuento:	0.0
	Total:	1663.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2017	16/11/2017	30/11/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fae678e4-49db-4db8-b3c0-2085e559fdc9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:33 AM	

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
	P67W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14998.78	\$ 14998.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	14998.78	0.0
Total			14998.78	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	14998.78
CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	14998.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd17cf25-8acf-45c7-b9ef-fa74125f9927	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:33 AM	

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
	P67W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7500.78	\$ 7500.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6560.00	940.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.94
Total			17.94

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:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 7500.78
Descuento: 17.94
Total: 7482.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78c68cfc-d74c-41af-a65d-d5781391b816	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:36 AM	

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
	P93W	211110080010602152CCP300J	CODI6120	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14554.79	\$ 14554.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
Total			13614.01	940.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.23
Total			51.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CATORCE MIL QUINIENTOS TRES PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	14554.79
Descuento:	51.23
Total:	14503.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d164171d-c1eb-4793-a7b6-5ff0d5a9b638	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:36 AM	

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
	P93W	211110080010602152CCP300J	CODI6120	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29106.8	\$ 29106.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	29106.8	0.0
Total			29106.80	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: VEINTINUEVE MIL CIENTO SEIS PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	29106.8
	Descuento:	0.0
	Total:	29106.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
989f4f24-c3e0-4b0e-a753-8159c734a12f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:36 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BASTIDA HUESCA NANCY	

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
	P54W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17919.17	\$ 17919.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	502.91	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13784.12	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2725.69	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
Total			17204.62	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	139.95
001	061	CUOTA DEL IPE	327.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.94
Total			540.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	17919.17
	Descuento:	540.92
	Total:	17378.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9325e207-5903-458b-9ab0-cad87ce6b79f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:36 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
	P54W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3782.95	\$ 3782.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3634.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	148.7
Total			3634.25	148.70

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	148.7
Total			148.70

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 SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	3782.95
Descuento:	148.7
Total:	3634.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
59744fe9-7a88-4f2d-a465-1c9f931dd696	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:36 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
	P54W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4869.98	\$ 4869.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	2725.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	37.17
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	908.56	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	908.56	0.0
Total			4832.81	37.17

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	197.73
Total			197.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	4869.98
	Descuento:	197.73
	Total:	4672.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6879d89-3595-4c85-96e4-33eab125cb73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:36 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
	P54W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26823.72	\$ 26823.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	26823.72	0.0
Total			26823.72	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	26823.72
Descuento:	0.0
Total:	26823.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88fd4032-52e1-41c0-b6f5-17202ff10449	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:39 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
	P1004W	211110080010502134CCM282Y	CODI6111	03	17/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18029.57	\$ 18029.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13569.71	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	489.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3105.16	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17315.02	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.5
002	041	ISR	304.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	372.62
Total			753.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 18029.57
Descuento: 753.47
Total: 17276.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b60df3ee-d2f1-42d6-b61e-eb500c46a837	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:39 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
	P1004W	211110080010502134CCM282Y	CODI6111	03	17/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4476.71	\$ 4476.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	4140.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	336.5
Total			4140.21	336.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	336.5
Total			336.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	4476.71
Descuento:	336.5
Total:	4140.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
08d341cb-a274-4ce7-9a76-004aab66e8a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:39 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
	P1004W	211110080010502134CCM282Y	CODI6111	03	17/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27200.78	\$ 27200.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	27200.78	0.0
Total			27200.78	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:

VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	27200.78
Descuento:	0.0
Total:	27200.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e7c2eb69-c4e5-43ed-bb53-f112ac56e1f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:39 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
	P1004W	211110080010502134CCM282Y	CODI6111	03	17/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5549.38	\$ 5549.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1035.05	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	3105.16	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	84.12
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1035.05	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			5465.26	84.12

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	444.18
Total			444.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO CINCO PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	5549.38
	Descuento:	444.18
	Total:	5105.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9557631f-2262-406c-aac0-ccf3f02cceb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:39 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
	P1406W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9427.59	\$ 9427.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	5340.61	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1780.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	236.58
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1780.2	0.0
Total			9191.01	236.58

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1221.43
Total			1221.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	9427.59
	Descuento:	1221.43
	Total:	8206.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b477e791-06d1-400b-9919-07575d3d7c6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:40 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
	P1406W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21846.0	\$ 21846.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	21846.0	0.0
Total			21846.00	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: VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	21846.0
	Descuento:	0.0
	Total:	21846.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

32c3cf50-ec4f-45b6-acee-e98d55d6401c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

20/12/2017 10:55 PM

Fecha y Hora de Certificación

21/12/2017 1:39 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
	P1406W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8067.11	\$ 8067.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	946.3
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	7120.81	0.0
Total			7120.81	946.30

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	946.3
Total			946.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS 81/100 M.N.

Subtotal: 8067.11

Descuento: 946.3

Total: 7120.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0514dd41-935c-413a-bcb8-f0c2dda70a14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:39 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
	P1406W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18508.78	\$ 18508.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5340.61	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	361.72	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17794.23	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	913.14
001	061	CUOTA DEL IPE	640.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.02
Total			1672.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 18508.78
Descuento: 1672.98
Total: 16835.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9839422-700f-43ec-a259-8d8ff26686f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:40 AM	

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
	P245W	211110080010602152CCP300J	CODI6051	03	01/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13743.89	\$ 13743.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10155.32	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
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			12803.11	940.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.06
Total			66.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRECE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 13743.89
Descuento: 66.06
Total: 13677.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
682b23c7-b2a1-45e6-979b-3244ac7190b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:39 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CELIS CASTRO JESUS JULIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	632176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010602152CCP300J	CODI6051	03	01/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 30170.9	\$ 30170.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	30170.9	0.0
Total			30170.90	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TREINTA MIL CIENTO SETENTA PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	30170.9
Descuento:	0.0
Total:	30170.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
466a1b74-51f1-4531-ad29-66c4d9efead7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:40 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
	P893W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	01/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20295.73	\$ 20295.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	20295.73	0.0
Total			20295.73	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: VEINTE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	20295.73
	Descuento:	0.0
	Total:	20295.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79d93472-01d1-40cc-89c1-fd1f0b5774cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:40 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
	P893W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	01/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3035.91	\$ 3035.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	2934.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.72
Total			2934.19	101.72

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	101.72
Total			101.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 3035.91
Descuento: 101.72
Total: 2934.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c16b8362-50a5-429a-9491-114f49b5cdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:40 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
	P893W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	01/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16024.2	\$ 16024.2

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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2400.7	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	557.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
Total			15309.65	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	108.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			2468.0
001	061	CUOTA DEL IPE	288.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.7
Total			2929.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	16024.2
Descuento:	2929.32
Total:	13094.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4f3fb96b-1d5a-45cb-bf6a-f9ada8f93f0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:40 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
	P893W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	01/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4052.16	\$ 4052.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	733.55	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	800.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	27.74
001	15400031	GRATIFICACION	2200.64	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			4024.42	27.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	139.51
Total			139.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	4052.16
	Descuento:	139.51
	Total:	3912.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a7c2613-3532-427f-82c0-bb3d86c9c7dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:45 AM	

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
	P175W	211110080010406181CCE320Y	CODI6005	03	07/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31112.28	\$ 31112.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	31112.28	0.0
Total			31112.28	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TREINTA Y UN MIL CIENTO DOCE PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	31112.28
	Descuento:	0.0
	Total:	31112.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c590bc09-9cea-4bea-8d4b-24426294ab44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:45 AM	

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
	P175W	211110080010406181CCE320Y	CODI6005	03	07/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15557.53	\$ 15557.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
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
Total			14616.75	940.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.97
Total			55.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: QUINCENIL QUINIENTOS UNO PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	15557.53
	Descuento:	55.97
	Total:	15501.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

85b5ee03-a6d7-4fcc-82bd-6731e16dec53

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

20/12/2017 10:55 PM

Fecha y Hora de Certificación

21/12/2017 1:45 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 424443 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P441W Departamento 211110080010200135CCO310Y Puesto OPJUA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/07/2009

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 995.83	\$ 995.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	26.66
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	969.17	0.0
Total			969.17	26.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	26.66
Total			26.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 995.83

Descuento: 26.66

Total: 969.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6e6697d-532d-4664-8c5f-70153b2bceb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:45 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
	P441W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16673.45	\$ 16673.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	16673.45	0.0
Total			16673.45	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	16673.45
	Descuento:	0.0
	Total:	16673.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
432bfa2c-60df-4d33-a936-b77e6a7619d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:45 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
	P441W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1757.09	\$ 1757.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	726.88	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	13.33
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	484.59	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	242.29	0.0
Total			1743.76	13.33

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	47.98
Total			47.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	1757.09
	Descuento:	47.98
	Total:	1709.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5f7c4041-ffe6-4981-928c-4d03d60de4f7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

20/12/2017 10:55 PM

Fecha y Hora de Certificación

21/12/2017 1:46 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 424443 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P441W Departamento 211110080010200135CCO310Y Puesto OPJUA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/07/2009

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7724.76	\$ 7724.76

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	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2400.7	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3901.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	557.61	0.0
Total			7010.21	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.55
001	061	CUOTA DEL IPE	288.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	85.54
Total			399.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 7724.76

Descuento: 399.12

Total: 7325.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1fedf2c-7923-4741-8788-26ebe9e843bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:46 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
	P152W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18679.59	\$ 18679.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
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	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12435.33	0.0
Total			17965.04	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	626.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	103.22
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
Total			1332.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	18679.59
	Descuento:	1332.76
	Total:	17346.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5054c119-2e10-4089-9bed-97d62d1fcc3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:46 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
	P152W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7409.86	\$ 7409.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6655.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	754.17
Total			6655.69	754.17

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	754.17
Total			754.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	7409.86
Descuento:	754.17
Total:	6655.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11296a17-2121-42bd-9fc0-cbf12599db2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:46 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
	P152W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 24622.37	\$ 24622.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	24622.37	0.0
Total			24622.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	24622.37
Descuento:	0.0
Total:	24622.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a7be894-b6f1-4af2-ae18-02a259b8c485	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:46 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
	P152W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8798.15	\$ 8798.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1663.92	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4991.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	188.54
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1663.92	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			8609.61	188.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	975.57
Total			975.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	8798.15
	Descuento:	975.57
	Total:	7822.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d6d9b97f-90b5-4785-877c-c4fdef2456eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:50 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
	P480W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	03/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9441.35	\$ 9441.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3105.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	489.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8726.80	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	372.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	308.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.1
Total			732.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS OCHO PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	9441.35
	Descuento:	732.75
	Total:	8708.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
57698638-d459-43d1-8947-a6af34c9e556	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:50 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
	P480W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	03/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5549.88	\$ 5549.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	3105.16	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1035.05	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1035.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	84.62
Total			5465.26	84.62

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	446.81
Total			446.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO TRES PESOS 7/100 M.N	Subtotal:	5549.88
	Descuento:	446.81
	Total:	5103.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8bb76609-0501-4dc5-b2fd-e2789032625b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:50 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
	P480W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	03/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8067.4	\$ 8067.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	8067.4	0.0
Total			8067.40	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 SESENTA Y SIETE PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	8067.4
	Descuento:	0.0
	Total:	8067.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44a67ca4-2525-422f-b75b-666b294e04b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:50 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
	P480W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	03/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4478.7	\$ 4478.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	338.49
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	4140.21	0.0
Total			4140.21	338.49

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	338.49
Total			338.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	4478.7
Descuento:	338.49
Total:	4140.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ec31066-60e0-4087-a8bb-2f4bf8b42cb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:50 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
	P1384W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/06/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12238.51	\$ 12238.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5030.75	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
Total			11523.96	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	832.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.48
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
Total			1479.83

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:
DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	12238.51
Descuento:	1479.83
Total:	10758.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b7de9279-8b84-4a4b-890b-04870b263e4f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

20/12/2017 10:55 PM

Fecha y Hora de Certificación

21/12/2017 1:50 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
	P1384W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/06/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7508.91	\$ 7508.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6655.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	853.22
Total			6655.69	853.22

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	853.22
Total			853.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 7508.91
Descuento: 853.22
Total: 6655.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc1634ae-06c6-4996-a0ce-c3d2457a411a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:50 AM	

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
	P1384W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/06/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3773.06	\$ 3773.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3773.06	0.0
Total			3773.06	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: TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	3773.06
	Descuento:	0.0
	Total:	3773.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2dbcd89f-953f-47da-8483-8a211ce02932	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:50 AM	

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
	P1384W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/06/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8822.91	\$ 8822.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1663.92	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1663.92	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	213.3
001	15400031	GRATIFICACION	4991.77	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			8609.61	213.30

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1103.69
Total			1103.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	8822.91
	Descuento:	1103.69
	Total:	7719.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0e2e65f4-6627-4994-a2f3-b34c7d665d78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:51 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
	P971W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/05/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8814.63	\$ 8814.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1663.92	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4991.77	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1663.92	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	205.02
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			8609.61	205.02

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1060.83
Total			1060.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	8814.63
	Descuento:	1060.83
	Total:	7753.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

76ca91ee-d9f4-4c44-be54-eea55ad9ed4a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

20/12/2017 10:55 PM

Fecha y Hora de Certificación

21/12/2017 1:51 AM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ PEREZ MIGUEL ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 91783 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P971W Departamento 211110080010603152CCP300J Puesto COEJ4055 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/05/1999

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7475.78	\$ 7475.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6655.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	820.09
Total			6655.69	820.09

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	820.09
Total			820.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 7475.78

Descuento: 820.09

Total: 6655.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
10c1b247-9718-4b2a-bd59-75ee17f6dc47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:51 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
	P971W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/05/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 35931.69	\$ 35931.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	35931.69	0.0
Total			35931.69	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	35931.69
Descuento:	0.0
Total:	35931.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe42aebf-7c17-4c61-9431-821f685e7c2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:51 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
	P971W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/05/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 24830.73	\$ 24830.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18599.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
Total			24116.18	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			420.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	104.56
002	041	ISR	756.0
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1888.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	24830.73
Descuento:	1888.44
Total:	22942.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b005293-7240-4802-9033-f9727d1bfd34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:52 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
	P976W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	01/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5549.98	\$ 5549.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1035.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	84.72
001	15400031	GRATIFICACION	3105.16	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1035.05	0.0
Total			5465.26	84.72

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	447.33
Total			447.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	5549.98
	Descuento:	447.33
	Total:	5102.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a11f030c-ee90-4619-8de6-2843f3a0d113	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:52 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
	P976W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	01/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22524.86	\$ 22524.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	22524.86	0.0
Total			22524.86	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: VEINTIDOS MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	22524.86
	Descuento:	0.0
	Total:	22524.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a97a6eb-c712-46ae-bfc9-3404b1527789	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:52 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
	P976W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	01/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4479.08	\$ 4479.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	4140.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	338.87
Total			4140.21	338.87

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	338.87
Total			338.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	4479.08
Descuento:	338.87
Total:	4140.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a79f0e4b-a1f2-4a38-825d-f4e9ddf53295	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:52 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
	P976W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	01/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15749.79	\$ 15749.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	489.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3105.16	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	11262.43	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
Total			15035.24	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	308.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	372.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.04
Total			745.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

QUINCENIL CUATRO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	15749.79
Descuento:	745.41
Total:	15004.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
249c2087-3808-49a0-a8ea-d5d086742e98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:54 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
	P845W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	01/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19926.09	\$ 19926.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	19926.09	0.0
Total			19926.09	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: DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS 9/100 M.N	Subtotal:	19926.09
	Descuento:	0.0
	Total:	19926.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d8f3f2a-972f-4296-9ec9-d716acfa9b07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:54 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
	P845W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	01/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6153.55	\$ 6153.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	3457.76	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1152.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	100.61
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1152.59	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			6052.94	100.61

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	528.38
Total			528.38

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: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	6153.55
	Descuento:	528.38
	Total:	5625.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ef4e462-ec49-46f6-b39f-1ee0841c3b5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:54 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
	P845W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	01/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14596.36	\$ 14596.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	423.71	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3457.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			13881.81	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	354.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.23
001	061	CUOTA DEL IPE	414.93
Total			834.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRECE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	14596.36
Descuento:	834.12
Total:	13762.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
07ec46d4-6660-4242-8dd8-51f45a8164f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 1:54 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
	P845W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	01/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5012.81	\$ 5012.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	402.46
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	4610.35	0.0
Total			4610.35	402.46

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	402.46
Total			402.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	5012.81
Descuento:	402.46
Total:	4610.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc7c5496-6d07-4e51-81c3-f5e5746fdcf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:03 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
	P1719W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2368.73	\$ 2368.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	2368.73	0.0
Total			2368.73	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: DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 73/100 M.N.	Subtotal:	2368.73
	Descuento:	0.0
	Total:	2368.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44022e77-5a61-4104-bd72-1a372f6ad199	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:03 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEÑEZ 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
	P1719W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7508.91	\$ 7508.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	853.22
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6655.69	0.0
Total			6655.69	853.22

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	853.22
Total			853.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	7508.91
Descuento:	853.22
Total:	6655.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
37e2cbf9-5ffa-4946-82eb-519759a85717	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:03 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
	P1719W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10366.06	\$ 10366.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3158.3	0.0
Total			9651.51	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.64
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
002	041	ISR	832.39
Total			1530.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 10366.06
Descuento: 1530.41
Total: 8835.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4198f4d6-3c35-4926-bbcf-efe413e4b3ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:03 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
	P1719W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8822.91	\$ 8822.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	4991.77	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1663.92	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	213.3
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1663.92	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			8609.61	213.30

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1103.69
Total			1103.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	8822.91
	Descuento:	1103.69
	Total:	7719.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ca58ea6-636f-4007-9c12-f575e64687d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:03 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
	P54W	211110080010502134CCM282Y	COEJ4017	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8796.49	\$ 8796.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1663.92	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4991.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	186.88
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1663.92	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			8609.61	186.88

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	966.98
Total			966.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	8796.49
	Descuento:	966.98
	Total:	7829.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
80fd6343-c756-4741-9f3f-d10b009cccf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:03 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
	P54W	211110080010502134CCM282Y	COEJ4017	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 40936.2	\$ 40936.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	40936.2	0.0
Total			40936.20	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUARENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	40936.2
	Descuento:	0.0
	Total:	40936.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f27e50d-3bf4-4938-afa9-d30b630c04fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:03 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
	P54W	211110080010502134CCM282Y	COEJ4017	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7403.22	\$ 7403.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6655.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	747.53
Total			6655.69	747.53

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	747.53
Total			747.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	7403.22
Descuento:	747.53
Total:	6655.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bb31baaa-a360-4d9a-b593-6dbae0e14ca9

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

20/12/2017 10:55 PM

Fecha y Hora de Certificación

21/12/2017 2:03 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
P54W 211110080010502134CCM282Y COEJ4017 03 01/12/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26575.8	\$ 26575.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			25861.25	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	614.94
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	113.47
Total			1331.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 26575.8
Descuento: 1331.37
Total: 25244.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aec7350f-2a19-4074-8119-04c774e82822	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:03 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
	P306W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	01/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 23200.0	\$ 23200.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	23200.0	0.0
Total			23200.00	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: VEINTITRES MIL DOSCIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	23200.0
	Descuento:	0.0
	Total:	23200.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0020a086-1530-48ce-8322-2a5010d50bc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:03 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
	P306W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	01/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7403.22	\$ 7403.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	747.53
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6655.69	0.0
Total			6655.69	747.53

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	747.53
Total			747.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 7403.22
Descuento: 747.53
Total: 6655.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a1b0bdb-1b7e-4351-b2c3-91fe98f94421	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:03 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
	P306W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	01/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17789.76	\$ 17789.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
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	103.77
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
Total			17075.21	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	614.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.17
Total			1299.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 17789.76
Descuento: 1299.07
Total: 16490.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
094fe448-d28b-4810-9a39-b1da4cdb5ccf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:03 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
	P306W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	01/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8796.49	\$ 8796.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	4991.77	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1663.92	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	186.88
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1663.92	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			8609.61	186.88

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	966.98
Total			966.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	8796.49
	Descuento:	966.98
	Total:	7829.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc6aeb2f-1574-4ad2-a6ba-dbf37446797f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:04 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
	P354W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7932.73	\$ 7932.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	7932.73	0.0
Total			7932.73	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 73/100 M.N.	Subtotal:	7932.73
	Descuento:	0.0
	Total:	7932.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8d5149b-98c0-4db7-bf78-dbc624dc6ad0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:04 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
	P354W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7406.04	\$ 7406.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	750.35
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6655.69	0.0
Total			6655.69	750.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	750.35
Total			750.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	7406.04
Descuento:	750.35
Total:	6655.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
500778e0-ec6b-4891-a18f-4c807d28a3f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:04 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
	P354W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10143.31	\$ 10143.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	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	3930.55	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
Total			9428.76	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	619.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			49.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.76
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
Total			1308.50

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:
OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	10143.31
Descuento:	1308.5
Total:	8834.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b5599e2-37a2-4158-9153-70fd04ad90e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:04 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
	P354W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8797.2	\$ 8797.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4991.77	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1663.92	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	187.59
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1663.92	0.0
Total			8609.61	187.59

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	970.63
Total			970.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	8797.2
	Descuento:	970.63
	Total:	7826.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4cf6be3a-5181-48ba-bca7-ada29f8cd59c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:07 AM	

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
	P297W	211110080010405151CCP293Y	CODI6050	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14632.38	\$ 14632.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13691.60	940.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.6
Total			51.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CATORCE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	14632.38
	Descuento:	51.6
	Total:	14580.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d332f9a5-81d3-44a7-bbe0-51be02fe2c91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:07 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PALE LEAL JAIME	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	263208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P297W	211110080010405151CCP293Y	CODI6050	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29261.98	\$ 29261.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	29261.98	0.0
Total			29261.98	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:

VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	29261.98
Descuento:	0.0
Total:	29261.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44b723bd-079d-4d0f-8eda-df4e8b13f09c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:08 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
	P143W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17367.85	\$ 17367.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1807.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	419.81	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			16653.30	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	216.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	78.89
Total			299.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL SESENTA Y OCHO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 17367.85
Descuento: 299.68
Total: 17068.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c160bed-a935-42e1-9a85-dce085494b73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:08 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
	P143W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28505.14	\$ 28505.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	28505.14	0.0
Total			28505.14	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: VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	28505.14
	Descuento:	0.0
	Total:	28505.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca7fd659-dfd0-40aa-8163-c9c6c0460da5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:08 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
	P143W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2481.64	\$ 2481.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	72.28
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	2409.36	0.0
Total			2409.36	72.28

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	72.28
Total			72.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 2481.64
Descuento: 72.28
Total: 2409.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9e1bde3e-7908-4f95-8025-48ff23efe751	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:08 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
	P143W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3319.77	\$ 3319.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	1807.02	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	602.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	18.07
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	602.34	0.0
Total			3301.70	18.07

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	99.05
Total			99.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	3319.77
	Descuento:	99.05
	Total:	3220.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
839de070-9bad-4200-8b62-250e0dc7a31a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:09 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REYNAUD ORNELAS VERONICA ADRIANA	

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
	P143W	211110080010402181CCO295Y	CODI6081	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 34027.06	\$ 34027.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	34027.06	0.0
Total			34027.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TREINTA Y CUATRO MIL VEINTISIETE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	34027.06
Descuento:	0.0
Total:	34027.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
365340b2-9552-4e2a-a66b-483f375f78ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:09 AM	

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
	P143W	211110080010402181CCO295Y	CODI6081	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17014.92	\$ 17014.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			16074.14	940.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.89
Total			68.89

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: DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	17014.92
	Descuento:	68.89
	Total:	16946.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

14b21510-e9a3-4a1e-8c16-806614da1a2b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

20/12/2017 10:55 PM

Fecha y Hora de Certificación

21/12/2017 2:10 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

No. Seguridad Social | Antigüedad | Departamento | Puesto | Tipo Jornada | Fecha Rel. Laboral

Banco | Cuenta Bancaria | Riesgo Puesto | Sindicalizado | Salario Diario Integrado | Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6212.76	\$ 6212.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5498.21	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.7
002	041	ISR	619.86
Total			1239.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 6212.76
Descuento: 1239.52
Total: 4973.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2bfeaf99-1732-4984-b47a-46a37bf2372d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:10 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
	P302W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27021.9	\$ 27021.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	15441.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11580.9	0.0
Total			27021.90	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: VEINTISIETE MIL VEINTIUNO PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	27021.9
	Descuento:	0.0
	Total:	27021.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

77d7c393-06bb-4aad-bc86-f33ea0d81296

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

20/12/2017 10:55 PM

Fecha y Hora de Certificación

21/12/2017 2:10 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
	P302W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7406.04	\$ 7406.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6655.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	750.35
Total			6655.69	750.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	750.35
Total			750.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 7406.04
Descuento: 750.35
Total: 6655.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
08340fef-1ae1-4a97-8665-c97027012a44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:10 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
	P302W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8797.2	\$ 8797.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	4991.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	187.59
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1663.92	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1663.92	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			8609.61	187.59

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	970.63
Total			970.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	8797.2
	Descuento:	970.63
	Total:	7826.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
119f9cbb-c6dc-44db-bb23-d09a82c999b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:14 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
	P54W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26554.05	\$ 26554.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20364.29	0.0
Total			25839.50	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	118.19
002	041	ISR	614.94
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1336.09

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:
VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 26554.05
Descuento: 1336.09
Total: 25217.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b652ccef-6ce3-4b26-98b1-d3294a9ab13b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:14 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
	P54W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7403.22	\$ 7403.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6655.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	747.53
Total			6655.69	747.53

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	747.53
Total			747.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 7403.22
Descuento: 747.53
Total: 6655.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e4ba6e0-a62f-4d57-8f44-bf287f93ddf7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:14 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
	P54W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 38078.58	\$ 38078.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	38078.58	0.0
Total			38078.58	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TREINTA Y OCHO MIL SETENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	38078.58
	Descuento:	0.0
	Total:	38078.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d73b675-cc44-4f5a-8567-0a7b5d7d1ad9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:14 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
	P54W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8796.49	\$ 8796.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	186.88
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1663.92	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4991.77	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1663.92	0.0
Total			8609.61	186.88

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	966.98
Total			966.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	8796.49
	Descuento:	966.98
	Total:	7829.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5a1080a1-c1e6-476d-80a7-aa325464b319	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:16 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
	P54W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4087	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8796.49	\$ 8796.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4991.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	186.88
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1663.92	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1663.92	0.0
Total			8609.61	186.88

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	966.98
Total			966.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	8796.49
	Descuento:	966.98
	Total:	7829.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4e46b5b5-6d15-47ba-be7d-41a4b1bf4ca9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

20/12/2017 10:55 PM

Fecha y Hora de Certificación

21/12/2017 2:16 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
P54W 211110080010406181CCE320Y COEJ4087 03 01/12/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26575.8	\$ 26575.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			25861.25	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	114.98
002	041	ISR	614.94
Total			1332.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 26575.8
Descuento: 1332.88
Total: 25242.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
051fee5e-6d1b-4c48-8f2e-2c11082ad503	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:16 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
	P54W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4087	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7403.22	\$ 7403.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6655.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	747.53
Total			6655.69	747.53

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	747.53
Total			747.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	7403.22
Descuento:	747.53
Total:	6655.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31fd3211-c775-45c5-8ac5-0be7bad25bf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/12/2017 10:55 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
21/12/2017 2:16 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
	P54W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4087	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 40839.05	\$ 40839.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	40839.05	0.0
Total			40839.05	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUARENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	40839.05
	Descuento:	0.0
	Total:	40839.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2017	01/12/2017	15/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb46ef87-40d6-4cc1-9c06-8b13dd861f45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:06 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
	P69W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7500.78	\$ 7500.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6560.00	940.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.28
Total			20.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	7500.78
	Descuento:	20.28
	Total:	7480.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b8f4be8-377c-4fc6-8b92-b8fdb7b23129	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:08 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
	P95W	211110080010602152CCP300J	CODI6120	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14554.79	\$ 14554.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
Total			13614.01	940.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.58
Total			53.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CATORCE MIL QUINIENTOS UNO PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	14554.79
Descuento:	53.58
Total:	14501.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1686be61-5225-4bbe-b6c2-d6cbec772105	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:08 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
	P56W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6359.94	\$ 6359.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6359.94	0.0
Total			6359.94	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	318.0
Total			318.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CUARENTA Y UNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	6359.94
Descuento:	318.0
Total:	6041.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
363f63ab-1fe0-4e03-b234-bd39b44b7e64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:08 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
	P56W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17919.17	\$ 17919.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	502.91	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2725.69	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13784.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
Total			17204.62	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	139.95
001	061	CUOTA DEL IPE	327.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			543.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	17919.17
	Descuento:	543.27
	Total:	17375.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

df249d2a-9f0e-4fbf-aeb4-43ca16dcdce5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

11/01/2018 12:17 PM

Fecha y Hora de Certificación

11/01/2018 1:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARRILLO PEREDO KOJAK R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 46627 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1006W Departamento 211110080010502134CCM282Y Puesto CODI6111 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 17/09/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18029.57	\$ 18029.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	489.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3105.16	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13569.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17315.02	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	304.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.85
001	061	CUOTA DEL IPE	372.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			755.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 18029.57
Descuento: 755.82
Total: 17273.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
99e1f0bb-9809-4cb5-a5d3-5b1574af46e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:09 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
	P1006W	211110080010502134CCM282Y	CODI6111	03	17/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7245.37	\$ 7245.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7245.37	0.0
Total			7245.37	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	362.27
Total			362.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	7245.37
Descuento:	362.27
Total:	6883.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c3080eb-8f56-42c9-b4db-9abd179bcb2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:10 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
	P1408W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12461.42	\$ 12461.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12461.42	0.0
Total			12461.42	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	623.07
Total			623.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	12461.42
Descuento:	623.07
Total:	11838.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
37c3d82d-d0ac-4049-984d-8ee4bd66bcce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:10 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
	P1408W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18508.78	\$ 18508.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	361.72	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5340.61	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			17794.23	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	640.87
002	041	ISR	913.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	87.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1675.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 18508.78
Descuento: 1675.32
Total: 16833.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10a8c9d7-9746-462d-8cb9-47d8cc121f65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CELIS CASTRO JESUS JULIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	632176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010602152CCP300J	CODI6051	03	01/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13743.89	\$ 13743.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10155.32	0.0
Total			12803.11	940.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.41
Total			68.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRECE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 13743.89
Descuento: 68.41
Total: 13675.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c66ece3a-3e54-40b9-b264-0ecd45e36003	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:10 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
	P895W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	01/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16024.2	\$ 16024.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	557.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2400.7	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			15309.65	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			2468.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.05
002	041	ISR	108.59
001	061	CUOTA DEL IPE	288.08
Total			2931.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRECE MIL NOVENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	16024.2
Descuento:	2931.67
Total:	13092.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d22d8bfb-5095-4f8c-b4ff-175b224d998c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:10 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
	P895W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	01/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5134.83	\$ 5134.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5134.83	0.0
Total			5134.83	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	256.74
Total			256.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	5134.83
Descuento:	256.74
Total:	4878.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98f9959d-fa44-41d4-8f06-2cc05fbe1f05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:13 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
	P177W	211110080010406181CCE320Y	CODI6005	03	07/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1557.53	\$ 1557.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			14616.75	940.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.32
Total			58.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	15557.53
	Descuento:	58.32
	Total:	15499.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

76823a51-2a52-4035-935b-cff1706ba8bf

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

11/01/2018 12:17 PM

Fecha y Hora de Certificación

11/01/2018 1:13 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 P443W Departamento 211110080010200135CCO310Y Puesto OPJUA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/07/2009

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1696.05	\$ 1696.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1696.05	0.0
Total			1696.05	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	84.8
Total			84.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS 25/100 M.N.

Subtotal: 1696.05
Descuento: 84.8
Total: 1611.25

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 31/12/2017 Fecha Inicial Pago 16/12/2017 Fecha Final Pago 31/12/2017 No. Días Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6bc2eb4b-ccbd-495b-ba9e-87fd41126a4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:13 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
	P443W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7724.76	\$ 7724.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2400.7	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	557.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	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	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3901.0	0.0
Total			7010.21	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	85.54
001	061	CUOTA DEL IPE	288.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.9
Total			401.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 7724.76
Descuento: 401.47
Total: 7323.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8257a3bd-1270-4fd7-ba46-f950e853b6cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:13 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
	P154W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18679.59	\$ 18679.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12435.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
Total			17965.04	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
002	041	ISR	626.58
Total			1330.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	18679.59
Descuento:	1330.51
Total:	17349.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c57a4d0b-5a3a-415c-8a19-8f50c8ff19c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:13 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
	P154W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11647.46	\$ 11647.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11647.46	0.0
Total			11647.46	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	582.37
Total			582.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	11647.46
Descuento:	582.37
Total:	11065.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4e7e4e6e-867c-4e2e-85a1-54083096c49c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

11/01/2018 12:17 PM

Fecha y Hora de Certificación

11/01/2018 1:15 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 245023 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P482W Departamento 211110080010404151CCM294Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 03/10/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7245.37	\$ 7245.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7245.37	0.0
Total			7245.37	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	362.27
Total			362.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 7245.37
Descuento: 362.27
Total: 6883.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a183d7ef-653d-4645-b2b5-d18345ae6c01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:15 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
	P482W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	03/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9441.35	\$ 9441.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3105.16	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	489.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8726.80	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	372.62
002	041	ISR	308.08
Total			735.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	9441.35
	Descuento:	735.1
	Total:	8706.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c54c75e-6d92-483f-ba7a-e116eb77d913	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:15 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
	P1387W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/06/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12238.51	\$ 12238.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5030.75	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			11523.96	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	832.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.83
Total			1482.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	12238.51
Descuento:	1482.18
Total:	10756.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eaec82da-2b6a-41ed-8003-3a678e50889b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:15 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
	P1387W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/06/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11647.46	\$ 11647.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11647.46	0.0
Total			11647.46	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	582.37
Total			582.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	11647.46
Descuento:	582.37
Total:	11065.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54318ca1-e288-42ea-b267-cead061224b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:16 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
	P974W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/05/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 24830.73	\$ 24830.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18599.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
Total			24116.18	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			420.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	756.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.97
Total			1884.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 24830.73
Descuento: 1884.85
Total: 22945.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66493524-6aea-43cd-97d7-89fd021dd5c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:16 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
	P974W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/05/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11647.46	\$ 11647.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11647.46	0.0
Total			11647.46	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	582.37
Total			582.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	11647.46
Descuento:	582.37
Total:	11065.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e89d19c2-ead4-476f-949f-7202169ceb72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:16 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
	P978W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	01/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15749.79	\$ 15749.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3105.16	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	489.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			15035.24	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	372.62
002	041	ISR	308.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.39
Total			747.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: QUINCENIL DOS PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	15749.79
	Descuento:	747.76
	Total:	15002.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad29dd0d-10ca-4fe6-8c5c-fe35363b86f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:16 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
	P978W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	01/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7245.37	\$ 7245.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7245.37	0.0
Total			7245.37	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	362.27
Total			362.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	7245.37
Descuento:	362.27
Total:	6883.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
46ff51a9-4c08-46e2-a549-24fe458c1866	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:17 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
	P847W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	01/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14596.36	\$ 14596.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	423.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3457.76	0.0
Total			13881.81	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	414.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.57
002	041	ISR	354.01
Total			836.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	14596.36
Descuento:	836.46
Total:	13759.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb582026-9124-4bf7-9f4c-6a3d055d81d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:17 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
	P847W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	01/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8068.11	\$ 8068.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8068.11	0.0
Total			8068.11	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	403.41
Total			403.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	8068.11
Descuento:	403.41
Total:	7664.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
10e5fb4d-14cc-4af0-b3f3-03285fc3051f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:22 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
	P1721W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10366.06	\$ 10366.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3158.3	0.0
Total			9651.51	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	832.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.99
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
			59.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1532.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 10366.06
Descuento: 1532.76
Total: 8833.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
24ef501a-76df-4b61-8792-0d1ef4f0223b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:22 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
	P1721W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11647.46	\$ 11647.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11647.46	0.0
Total			11647.46	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	582.37
Total			582.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	11647.46
Descuento:	582.37
Total:	11065.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
899e2727-aad0-42a4-b31a-e3f1dc694224	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:22 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
	P56W	211110080010502134CCM282Y	COEJ4017	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11647.46	\$ 11647.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11647.46	0.0
Total			11647.46	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	582.37
Total			582.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	11647.46
Descuento:	582.37
Total:	11065.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
154f23ca-002e-426b-9a33-cb9e6497ca81	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:22 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
	P56W	211110080010502134CCM282Y	COEJ4017	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26575.8	\$ 26575.8

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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
Total			25861.25	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	614.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.97
Total			1318.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	26575.8
Descuento:	1318.87
Total:	25256.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
56e233cd-5b5c-4ba6-957c-6072051d2b08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:22 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
	P308W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	01/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11647.46	\$ 11647.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11647.46	0.0
Total			11647.46	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	582.37
Total			582.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N	Subtotal:	11647.46
	Descuento:	582.37
	Total:	11065.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2af76595-4157-4bfe-92eb-08986d9eb7ab

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

11/01/2018 12:17 PM

Fecha y Hora de Certificación

11/01/2018 1:22 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 P308W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto CODI6061 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/02/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17789.76	\$ 17789.76

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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17075.21	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.52
002	041	ISR	614.94
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
Total			1301.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 17789.76
Descuento: 1301.42
Total: 16488.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

880d75c8-0213-4856-b92a-6ed755825673

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

11/01/2018 12:17 PM

Fecha y Hora de Certificación

11/01/2018 1:23 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. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P356W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11647.46	\$ 11647.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11647.46	0.0
Total			11647.46	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	582.37
Total			582.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 11647.46
Descuento: 582.37
Total: 11065.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9227a65-9f79-45ab-8c44-31ca672593dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:23 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
	P356W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10143.31	\$ 10143.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
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	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
Total			9428.76	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	619.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
			49.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.11
Total			1310.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	10143.31
Descuento:	1310.85
Total:	8832.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dab15554-77ec-4a32-b689-0936bc954758	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:25 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
	P300W	211110080010405151CCP293Y	CODI6050	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14632.38	\$ 14632.38

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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			13691.60	940.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.95
Total			53.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 14632.38
Descuento: 53.95
Total: 14578.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f2d54b2c-de19-436b-8dcc-665cc97b1c6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:26 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
	P145W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17367.85	\$ 17367.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	419.81	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1807.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16653.30	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	216.84
Total			302.02

Tipo otro pago	clave	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 SESENTA Y CINCO PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	17367.85
	Descuento:	302.02
	Total:	17065.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7c2ccdc1-49b0-4496-94e5-a7fb20b698be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:26 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
	P145W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4216.38	\$ 4216.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4216.38	0.0
Total			4216.38	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	210.82
Total			210.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	4216.38
Descuento:	210.82
Total:	4005.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9a97b0f-3d51-4dac-a50c-1fe582ca9869	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:27 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
	P145W	211110080010402181CCO295Y	CODI6081	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17014.92	\$ 17014.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			16074.14	940.78

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.23
Total			71.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	17014.92
	Descuento:	71.23
	Total:	16943.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ae7d24e3-5ab3-4819-8c2c-f0de8aa88fda	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:28 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
	P304W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11647.46	\$ 11647.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11647.46	0.0
Total			11647.46	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	582.37
Total			582.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	11647.46
Descuento:	582.37
Total:	11065.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
923ac206-ac38-4b9e-884b-c545c23607d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:28 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
	P304W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10073.06	\$ 10073.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	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	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3860.3	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
Total			9358.51	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	599.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.64
002	041	ISR	619.86
Total			1306.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	10073.06
Descuento:	1306.46
Total:	8766.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
087d2548-5b29-4b5e-a219-9615760a33a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:31 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
	P56W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26554.05	\$ 26554.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20364.29	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
Total			25839.50	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	614.94
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1318.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	26554.05
Descuento:	1318.87
Total:	25235.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

467af9ea-ea72-47d5-9981-454650768881

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

11/01/2018 12:17 PM

Fecha y Hora de Certificación

11/01/2018 1:31 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
	P56W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11647.46	\$ 11647.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11647.46	0.0
Total			11647.46	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	582.37
Total			582.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 11647.46
Descuento: 582.37
Total: 11065.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd02fd12-a2b5-42f9-92a6-fa6e7d0a00a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:33 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
	P56W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4087	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26575.8	\$ 26575.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	103.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4991.77	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	85.78
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	150.9	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
Total			25861.25	714.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	614.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	599.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.97
Total			1318.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	26575.8
Descuento:	1318.87
Total:	25256.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b6de071-af62-4d1a-b66e-e68b86b22884	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2018 12:17 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2018 1:33 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
	P56W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4087	03	01/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11647.46	\$ 11647.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11647.46	0.0
Total			11647.46	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	582.37
Total			582.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N.

Subtotal:	11647.46
Descuento:	582.37
Total:	11065.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2017	16/12/2017	31/12/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.